

شناسنامه طرح

کمیته راهبری:

آقای مهندس سیداحمد نصری؛ استاندار سابق قزوین

آقای مهندس علی اکبر طاهایی؛ استاندار قزوین

دکتر علی اکبر زینالو؛ رئیس دانشگاه علوم پزشکی قزوین و قائم مقام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در استان

دکتر منوچهر مهران؛ معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و رئیس مرکز بهداشت استان قزوین

آقای دکتر مجید بهرامی؛ معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای دکتر سعید آصف زاده؛ معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

اعضای محترم شورای سلامت و امنیت غذایی استان:

حضرت حجت الاسلام و المسلمین ابوترابی فرد؛ نماینده مجلس شورای اسلامی

آقای عباسعلی درفشان؛ معاون اداری مالی و نیروی انسانی استانداری قزوین

آقای سید جعفر شهاب زاده؛ رئیس سازمان آموزش و پرورش استان

آقای امید روشن؛ مدیر کل سازمان حفاظت و محیط زیست استان

آقای ابوالفضل معصومی فر؛ مدیر کل سازمان صدا و سیما مرکز استان

آقای دکتر محمدرضا صفری؛ رئیس سازمان جهاد کشاورزی استان

آقای دکتر محمدرضا خردمند؛ رئیس سازمان نظام پزشکی قزوین

آقای دکتر محمد امینی؛ رئیس سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح استان

آقای رضا افزاره؛ رئیس سازمان بازرگانی استان

آقای دکتر محمد حیدری؛ مدیر کل وقت بیمه خدمات درمانی استان

آقای دکتر قاسم بهرامی؛ مدیر کل بیمه خدمات درمانی استان

آقای محمدباقر آقاعلیخانی؛ رئیس سازمان صنایع و معادن استان

امیر سرتیپ غلامحسین حق جو؛ فرمانده وقت نیروی انتظامی استان

سردار سرتیپ هدایتی؛ فرمانده نیروی انتظامی استان

آقای احمد مظفری؛ مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب شهری استان

آقای کیومرث فلاح؛ مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب روستایی استان

آقای حسن قاسمی؛ مدیرکل دادگستری استان

آقای محمد منجم؛ مدیرکل تربیت بدنی استان

آقای محمد نحوی؛ مدیرکل کمیته امداد استان

آقای دکتر سید حسن بزرگی؛ رئیس سازمان انتقال خون استان

آقای محمدرضا حقیقی؛ مدیرکل تعزیرات حکومتی استان

آقای علی شیرازی؛ مدیرکل وقت امور اجتماعی استانداری

آقای مهندس علیرضا حسن نایی؛ مدیرکل استاندارد و تحقیقات استان

آقای دکتر محمدجواد امیدواریان؛ مدیرکل سازمان دامپزشکی استان

آقای نادر محمدزاده؛ مدیرکل سازمان مسکن و شهرسازی استان

آقای دکتر بهرام‌زاده؛ مدیرکل سازمان میراث فرهنگی و گردشگری استان

آقای حبیب‌اله جمشیدی؛ مدیرکل هلال احمر استان

آقای دکتر فرزاد پیرویان؛ معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای رضا سنجرآبادی؛ مدیرکل دفتر امور اجتماعی و شوراهای استانداری قزوین

آقای مهندس محمد امینی‌زاده فرد؛ معاون مدیرکل دفتر امور اجتماعی و شوراهای استانداری قزوین

حامیان پروژه:

آقای دکتر کامران باقری لنکرانی؛ وزیرمخترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آقای دکتر علیرضا دلاوری؛ معاون هماهنگی و دبیر مجامع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آقای دکتر محمد باقر لاریجانی؛ رئیس شورای سیاست گذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آقای دکتر سید حسن امامی رضوی؛ معاون سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آقای دکتر رحمت‌ا. حافظی؛ معاون مدیریت منابع و توسعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

حجت الاسلام والمسلمین آقای محمد حسن ابوترابی فرد؛ نایب رئیس مجلس شورای اسلامی

آقای دکتر علیرضا مرندي؛ استاد دانشگاه و نماینده محترم مجلس و عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

آقای دکتر حسین ملک افصلی؛ استاد آمار حیاتی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران و رئیس انستیتو تحقیقات

بهداشتی

آقای دکتر علی منتظری؛ عضو هیأت علمی و رئیس پژوهشکده علوم بهداشتی جهاد دانشگاهی



آقای دکتر فریدون عزیزی؛ رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و عضو هیأت امنای دانشگاه

آقای دکتر اسماعیل اکبری؛ رئیس بخش جراحی و استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

آقای دکتر آرش رشیدیان؛ عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران و رئیس مؤسسه ملی تحقیقات سلامت

آقای دکتر حمید رضا جمشیدی؛ رئیس انجمن مدیریت سلامت ایران

آقای دکتر اسماعیل مطلق؛ رئیس مرکز توسعه شبکه و ارتقای سلامت وزارت بهداشت

آقای دکتر ثمین صدیقی؛ کارشناس دفتر منطقه‌ای مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی

آقای دکتر محمد آسایی؛ کارشناسان دفتر منطقه‌ای مدیریتانه شرقی سازمان بهداشت جهانی

آقای دکتر محمود نجفی عرب؛ عضو هیأت مدیره و مدیرعامل شرکت صنایع شیر ایران «پگاه»

ناظران و مشاوران ارشد برنامه:

آقای مهندس اصغر حمزه‌ای؛ معاون برنامه‌ریزی و بودجه استانداری قزوین و ناظر ارشد پروژه

آقای مهندس صفر لک؛ مدیر کل برنامه‌ریزی و بودجه استانداری قزوین

تیم پروژه، تسهیل‌گران و مشاوران کارگروه‌ها:

آقای دکتر کامل شادپور؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه‌های محیط زیست، انرژی و مسکن و شهرسازی

آقای دکتر سعادت ترابیان؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه‌های تربیت بدنی و تفریحات، رسانه و ارتباطات

آقای دکتر عباس وثوق مقدم؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه‌های خدمات سلامت و رفاه و حمایت اجتماعی

آقای دکتر محمدرضا سیف‌الهی؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه‌های بازرگانی، صنعت و معدن، کشاورزی و دامپزشکی و اشتغال

آقای دکتر سیامک عالیخانی؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه‌های آموزش عمومی و عالی، ترابری و ایمنی و بحران

آقای دکتر نوید محمدی؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه‌های سیاست‌گذاری و نظارت استانی و امنیتی و قضایی

آقای دکتر ایرج اسماعیلی؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه سلامت معنوی

آقای دکتر منوچهر مهران؛ مشاور و تسهیل‌گر کارگروه رشد و تکامل دوران کودکی

سایر مشاوران علمی:

آقای دکتر کوروش هلاکویی؛ دبیر انجمن اپیدمیولوژی ایران و استاد دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

آقای دکتر مجتبی صداقت؛ متخصص پزشکی اجتماعی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران



خانم دکتر نرگس رستمی گوران؛ متخصص پزشکی اجتماعی و عضو هیأت علمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آقای مسعود ابوالحلاج؛ مدیر کل دفتر برنامه‌ریزی منابع مالی و بودجه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آقای دکتر شهرام رفیعی‌فر؛ کارشناس وزارت بهداشت و مشاور دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت آقای دکتر علیرضا اولیایی منش؛ رئیس دبیرخانه عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، معاونت سلامت وزارت بهداشت خانم دکتر مریم رهبری؛ پزشک و کارشناس ارشد مدیریت اجرایی، دبیر شورای پژوهشی سازمان انتقال خون ایران

کارفرما:

دکتر علی اکبر زینالو؛ رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

مدیر و هماهنگ‌کننده استانی:

دکتر منوچهر مهران؛ معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و رئیس مرکز بهداشت استان قزوین

مجری طرح:

آقای دکتر بهزاد دماری؛ متخصص پزشکی اجتماعی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تیم مالی پروژه:

آقای مجید علی اکبری؛ مدیر امور مالی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای محمود کشاورز معتمد؛ معاون امور مالی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای عباس محمدنژاد؛ رئیس اداره اعتبارات معاونت پشتیبانی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای وهاب اسماعیل‌زادگان؛ رئیس اداره رسیدگی به اسناد دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای سعید روحانی‌فرد؛ مدیر مالی مرکز بهداشت استان قزوین

تیم هنری و اطلاع‌رسانی پروژه

خانم سیده فاطمه بی‌نیاز، آقای عرفان دادخواه؛ خبرنگار و عکاس فنی از موضوعات تخصصی کارگروه‌ها

خانم مرجان مهران؛ طراح و مدیر وبلاگ پروژه (www.qphp.blogfa.com)

تیم تدارکات، پشتیبانی و خدمات:

□ تهران:

خانم مرضیه خونانی؛ مسؤول دبیرخانه طرح و همکاران خانم آرزو تاجیک و الهه تاجیک.

□ قزوین:

آقای بهنام قزلباش؛ مسؤول دبیرخانه طرح در قزوین

آقای فریدون شعبانی؛ مدیر هماهنگی پشتیبانی و تدارکات طرح



آقای جواد معروفی و آقای کامران کاکاوند؛ سمعی و بصری

آقای محمود احمدی و خانم مژگان کاکاوند؛ امور دفتری

آقای رضا مردعلی؛ کارپرداز

آقایان سیدکمال موسوی، محمدابراهیم رسول‌زاده، احمد امامی، علی‌حسین ذوالقدر، علی نیائی و خانم مهناز کاکاوند؛

همکاران مشارکت‌کننده در طرح از دفتر ریاست دانشگاه علوم پزشکی قزوین

کارگروه رشد و تکامل دوران کودکی:

خانم فاطمه پزشکیان؛ رییس کارگروه؛ معاون امور اجتماعی اداره کل بهزیستی استان

آقای دکتر محمدرضا مدبر؛ دبیر کارگروه؛ مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت مرکز بهداشت استان قزوین

خانم دکتر شیوا صالحی شهیدی؛ کارشناس مسئول برنامه کودکان مرکز بهداشت استان

آقای محمد ابراهیم ساریچلو؛ روانشناس و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

خانم دکتر مهشید سررشته‌داری؛ متخصص کودکان و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای دکتر سید حسین قافله‌باشی؛ متخصص روانپزشکی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

خانم افخم اصلا‌ن‌ها؛ مدیر کانون کودکان آسیا

آقای دکتر علی محمد موسوی؛ عضو هیأت علمی دانشگاه امام خمینی (ره)

خانم رزیتا فیروزنیا؛ مسئول بهداشت خانواده مرکز بهداشت شهرستان البرز

خانم فریده بابایی؛ مدیر کانون توسعه و همیاری مهدهای کودک استان

□ مصاحبه‌شوندگان:

آقای مهندس سیدمهدی کاظمی؛ مدیر عامل سازمان پارکها و فضای سبز شهرداری قزوین

آقای دکتر سید حسین قافله‌باشی؛ روانپزشک و مشاور روانشناسی خانواده‌ها

آقای مهدی رسولی؛ مدیر بیمارستان کوثر (از بیمارستان‌های مرجع استان برای نوزادان و کودکان)

آقای ابوالفضل اصفهانی؛ مدیر بیمارستان قدس (از بیمارستان‌های مرجع استان برای نوزادان و کودکان)

آقای محسن آقالر؛ دست‌اندرکاران برنامه‌های کودکان درصدا و سیمای مرکز استان قزوین

اعضای کانون توسعه مهد کودک‌ها و کانون کودکان آسیا

کارگروه اشتغال:

آقای سعید زین آبادی؛ رئیس کارگروه؛ معاون سازمان کار و امور اجتماعی استان
 آقای داریوش غیوری؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس بهداشت روان معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای باقر کریمی؛ رئیس اداره کار یابی ها و امور کار آفرینی سازمان کار و امور اجتماعی استان
 خانم خدیجه فتح الهی؛ مدیرعامل مؤسسه خیریه همت زنان قزوین
 آقای حبیب اله راستار؛ کارشناس ارشد اداره کل تامین اجتماعی استان
 آقای محمد محمدی؛ سرپرست اداره تعاون شهرستان قزوین
 خانم زهرا بیگم سکاکی؛ کارشناس اشتغال بهزیستی استان
 آقای حسین ساروخانی؛ نایب رئیس هیات مدیره انجمن صنفی مراکز مشاوره شغلی و کار یابی های غیر دولتی استان
 آقای احمد خورگامی؛ مسؤول روابط عمومی سازمان آموزش فنی و حرفه ای استان

▣ مصاحبه شوندگان:

آقای محمد نحوی؛ مدیر کل کمیته امداد امام خمینی (ره) استان قزوین
 آقای محمد باقر آقا علیخانی؛ مدیر کل سازمان صنایع و معادن استان قزوین
 آقای دکتر محمد رضا صفری؛ رئیس سازمان جهاد کشاورزی استان قزوین
 آقای عبدالقهار ناصحی؛ مدیرعامل شرکت شهرک های صنعتی استان قزوین
 آقای رضا شمس؛ مدیر کل سازمان فنی و حرفه ای استان قزوین

کارگروه کشاورزی و دامپزشکی:

آقای دکتر محمد رضا صفری؛ رئیس کارگروه؛ رئیس سازمان جهاد کشاورزی استان قزوین
 آقای مهندس نوروز علی عزیزخانی؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس مسؤول تغذیه مرکز بهداشت استان قزوین
 آقای مهندس آبرادات مصلائی؛ رئیس اداره صنایع تبدیلی سازمان جهاد کشاورزی استان قزوین
 آقای دکتر عباس ارباب؛ معاون پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی ناکستان
 آقای دکتر احمد اکبری نیا؛ عضو هیأت علمی مرکز تحقیقات کشاورزی و منابع طبیعی استان
 آقای مهندس کوروش رحمانی؛ کارشناس اداره کل استانداری استان
 آقای دکتر محمود سهراب پور؛ رئیس اداره قرنطینه اداره کل دامپزشکی استان
 آقای مهندس رضا نوشاد جمال؛ عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت قزوین



آقای مهندس بهمن بحری؛ کارشناس اداره کل محیط زیست استان
 آقای مهندس هدایت آزاد روش؛ کارشناس و رییس اداره نظارت معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
□ مصاحبه شوندگان:

آقای دکتر محمدرضا صفری؛ رییس سازمان جهاد کشاورزی استان قزوین
 آقای دکتر منوچهر مهران؛ معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای مهندس علی راه انجام؛ رییس سازمان نظام مهندسی کشاورزی استان
 آقای مهندس غلامرضا محمدی؛ مدیر عامل تعاونی مرغداران قزوین
 آقای حسن یزدان خواه؛ مدیر عامل اتحادیه تعاونی گاوداران قزوین

کارگروه ارتباطات و رسانه:

آقای دکتر محمد حیاتی؛ رییس کارگروه؛ مشاور سلامت صدا و سیمای مرکز قزوین
 آقای دکتر سید سعید اسکویی؛ دبیر کارگروه؛ رییس مرکز بهداشت شهرستان قزوین
 خانم ژیلانر پیشه؛ کارشناس مسئول آموزش بهداشت مرکز بهداشت شهرستان قزوین
 آقای کاظم تعهدی؛ مسئول روابط عمومی دفتر امام جمعه قزوین
 خانم دکتر ناهید یزدی؛ کارشناس مسئول آموزش بهداشت مرکز بهداشت استان قزوین
 خانم شادی منجم؛ کارشناس تغذیه معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای محمدرضا جمالی؛ کارگزین مرکز بهداشت شهرستان قزوین
 خانم دلارام عابدی؛ کارشناس مطبوعات و تبلیغات
 آقای دکتر احمد علی نعمتی؛ پزشک معتمد مخابرات
 آقای منوچهر گودرزی؛ کارشناس روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای فریدون عمویی؛ مدیر تولید سیمای قزوین
 آقای مسلم خمسه؛ معاون امور پستی اداره کل پست استان قزوین
 آقای محمد محمدرسولی؛ کارشناس آمار

کارگروه تفریحات و تربیت بدنی:

آقای مجید احمد پور؛ رییس کارگروه، معاون ورزشی اداره کل تربیت بدنی استان
 خانم زهرا دربانی؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس روابط دانشگاهی و امور بین الملل دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای عبدالرضا ریاحی دهکردی؛ مسؤول امور اداره کل تربیت بدنی استان

آقای ولی صفارها؛ دبیر سمن ورزشی

آقای دکتر مهدی نادر نسب؛ عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

خانم مینا شریفی؛ کارشناس ورزش بانوان شهرستان قزوین

آقای رضا جاهدی؛ مدیر امور ورزشی سازمان کار و امور اجتماعی استان

خانم زهرا آتشگران؛ کارشناس امور بانوان استانداری

آقای سید قاسم قافله‌باشی؛ کارشناس مسؤول تربیت بدنی آموزش و پرورش ناحیه یک قزوین

خانم فاطمه ابراهیمی مجرد؛ کارشناس اداره گردشگری قزوین

آقای سید محمد حسینی؛ کارشناس مسؤول تربیت بدنی آموزش و پرورش ناحیه دو قزوین

آقای سید علی فخار؛ مدیر امور ورزشی سازمان فرهنگی ورزشی شهرداری

آقای اسکندر نادری پور؛ مدیر امور هنری و روابط عمومی حوزه هنری

آقای مهران حسینی؛ دبیر انجمن ادبی توتم

آقای سید محمود سیدی؛ رئیس مجمع امور صنفی شهر قزوین

آقای سید محمود عظیمی‌فر؛ رئیس کانون بازنشستگان

خانم فاطمه افشار؛ مسؤول دبیرخانه، تایپ و ارسال مراسلات کارگروه

□ مصاحبه شوندگان:

آقای حجت‌الاسلام والمسلمین علی اکبر حاجی عزیزخانی؛ رئیس سازمان تبلیغات اسلامی استان

آقای محمد کریم کاظم پور؛ معاون فرهنگی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان

آقای حسین علیجانی؛ مدیر فرهنگی سازمان فرهنگی ورزشی شهرداری قزوین

آقای ناصر ایزدفر؛ رئیس مجتمع فرهنگی هنری اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی

آقای اسکندر نادری پور؛ مدیر امور هنری و روابط عمومی حوزه هنری

کارگروه محیط زیست:

آقای مهندس امید روشن؛ رئیس کارگروه، مدیرکل حفاظت محیط زیست استان

آقای مهندس حمید کاریاب؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس ارشد بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای مهندس عبدالحسین مظفری؛ معاون محیط طبیعی سازمان حفاظت محیط زیست استان



آقای دکتر محمد مهدی امام جمعه؛ عضو هیأت علمی گروه بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی قزوین

خانم مهندس زهرا همافر؛ مسؤول فنی سازمان بازیافت

آقای مهندس آبرادات مصلاهی؛ رئیس اداره صنایع تبدیلی سازمان جهاد کشاورزی استان

آقای مهندس قاسم نقدی؛ معاون شرکت آب و فاضلاب روستایی استان

آقای مهران حاجی زاده؛ معاون بهره برداری شرکت آب و فاضلاب استان

خانم مهندس زهرا علیزاده دهخدايي؛ کارشناس محیط زیست شرکت شهرک‌های صنعتی استان

حجت الاسلام آقای محمد هادی سعیدی؛ رئیس شورای اسلامی شهر و روستای استان

آقای محسن ضیائی‌ها؛ کارشناس سازمان صنایع و معادن استان

□ مصاحبه شوندگان:

آقای محمد شکری؛ نماینده مطلع و تام‌الاختیار نهضت سواد آموزی استان

آقای محمد گیلک؛ نماینده مطلع و تام‌الاختیار سازمان آموزش و پرورش استان

خانم عابدی؛ نماینده مطلع و تام‌الاختیار اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی

آقای مهندس محمودی؛ نماینده مطلع و تام‌الاختیار شرکت شهر صنعتی البرز

آقای مهندس حدادی نژاد و خانم‌ها پرهیزکاری و خواجه اسفندیاری؛ نمایندگان مطلع و تام‌الاختیار شرکت آب منطقه‌ای

استان

آقای مهندس بیگدلی؛ نماینده مطلع معاونت درمان دانشگاه در ارتباط با بهداشت بیمارستان‌ها، مطب‌ها و مراکز پرتونگاری

استان

آقای علی عزیز آسیایی؛ نماینده مطلع شرکت پخش فرآورده‌های نفتی استان

کارگروه آموزش عمومی و عالی:

آقای کاظم زمانی؛ رئیس کارگروه؛ معاون پرورشی و تربیت بدنی سازمان آموزش و پرورش استان قزوین

خانم دکتر زینب هاشمی؛ دبیر کارگروه؛ مدیر دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

خانم سیمین هادیان؛ مسؤول بهداشت مدارس مرکز بهداشت شهرستان قزوین

خانم دکتر نسترن کشاورز محمدی؛ عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای علیرضا طاهرخانی؛ مسؤول بهداشت و تغذیه سازمان آموزش و پرورش استان

خانم دکتر آزاده صالحی؛ مدیر کلینیک سلامت دانشگاه آزاد اسلامی واحد قزوین



آقای علیرضا بیدختی؛ مدیر امور دانشجویی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره) قزوین

آقای عبدالحمید موحدی؛ رئیس گروه طرح و برنامه سازمان آموزش و پرورش استان

آقای بهروز شاهرخ‌زاده؛ معاون توسعه و پشتیبانی دانشگاه پیام نور قزوین

آقای دکتر سید حسین قافله‌باشی؛ عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

□ مصاحبه شوندگان:

آقای محمد زاجکانیها؛ مدیرکل دفتر سیاسی امنیتی استانداری قزوین و دبیر کمیسیون دانشجویی استان

آقای رضا افروزه، رئیس سازمان بازرگانی استان قزوین

آقای صادق شاه حسینی؛ معاون نهضت سواد آموزی قزوین

آقای علی وهاب‌پور؛ کارشناس مسئول انجمن اولیا و مربیان آموزش و پرورش استان قزوین

کارگروه بازرگانی:

آقای رضا افزاره؛ رئیس کارگروه؛ رئیس سازمان بازرگانی استان

آقای دکتر پیمان قجریگی؛ دبیر کارگروه؛ مدیر نظارت بر مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی معاونت غذا و داروی دانشگاه

آقای رحیم محمدی صدر؛ رئیس اداره اصناف

آقای سید محمود سیدی؛ مجمع امور صنفی مشترک

آقای مهندس کوروش رحمانی؛ کارشناس استاندارد استان قزوین

آقای مجید برزگر؛ معاون توسعه تجارت خارجی سازمان بازرگانی استان

آقای عسگر شریف‌زاده؛ کارشناس مسئول بهداشت محیط شهرستان البرز

خانم مهندس متین تابنده؛ کارشناس نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی معاونت غذا و داروی دانشگاه

آقای کریم سروری؛ معاون بازرگانی داخلی سازمان بازرگانی استان

آقای علی اکبر کبیری؛ معاون بازرسی و نظارت سازمان بازرگانی استان

آقای روح اله حاجعلی؛ کارشناس ارشد بازرگانی داخلی

کارگروه بحران:

آقای علی محمد آهنی؛ رئیس کارگروه؛ مدیرکل دفتر بازسازی و حوادث غیر مترقبه استانداری

آقای محسن نوری؛ دبیر کارگروه؛ مدیر گروه بهداشت محیط و حرفه‌ای مرکز بهداشت استان

آقای محمدرضا علیمی؛ کارشناس مسئول دفتر بازسازی و حوادث غیر مترقبه استان



آقای احمد آقاعلیخانی؛ معاون امداد و نجات و درمان جمعیت هلال احمر استان

آقای مجید فتحی زهرایی؛ مدرس دانشگاه، محقق و مشاور حوادث

آقای حسن نصیری؛ کارشناس حفاظت و بهره برداری سازمان امور آب منطقه‌ای استان

آقای آبرادات مصلاهی؛ رییس اداره صنایع غذایی و تبدیلی سازمان جهاد کشاورزی استان

آقای دکتر حسن اسماعیلی؛ رییس نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای کریم قربانی؛ کارشناس منابع طبیعی استان

□ مصاحبه شوندگان:

آقای نادر محمدزاده؛ مدیر کل سازمان مسکن و شهرسازی استان

آقای حسین بهزادپور؛ رییس سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرستان قزوین

آقای دکتر مجید شلویری؛ رییس مرکز فوریت‌های پزشکی استان قزوین

کارگروه انرژی:

آقای احمد مظفری زوارکی؛ رییس کارگروه؛ مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب شهری استان

خانم مهندس شیرین نادری؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس ارشد آب و فاضلاب مرکز بهداشت استان

آقای مهندس علی صراف؛ معاون بهره برداری شرکت آب و فاضلاب شهری استان

خانم مهندس طاهره پرهیزکاری؛ کارشناس دفتر حفاظت کیفی شرکت آب منطقه‌ای استان

آقای مهندس علیرضا پرهیزکاری؛ کارشناس H.S.E شرکت ملی گاز استان

خانم مهندس سعیده خضیر؛ مسؤول محیط انسانی اداره کل حفاظت محیط زیست استان

آقای عزیز آسیایی؛ کارشناس محیط زیست و بهداشت شرکت ملی نفت منطقه قزوین

آقای علی اکبر مطلبی؛ مدیر امور برنامه‌ریزی شرکت توزیع برق استان

آقای قاسم نقدی؛ معاون بهره‌برداری شرکت آب و فاضلاب روستایی استان

□ مصاحبه شوندگان:

سرهنگ غلامعلی حسنی؛ رییس پلیس راهور استان قزوین

سرهنگ سید افضل موسوی؛ فرمانده پلیس راه استان قزوین

آقای مهندس غلامرضا محمدی؛ مدیرعامل شرکت تعاونی کشاورزی مرغداران قزوین



کارگروه خدمات سلامت:

آقای دکتر مجید رجبی؛ رئیس کارگروه؛ معاون فنی مرکز بهداشت استان قزوین
 آقای محمد زکریا کیایی؛ دبیر کارگروه؛ عضو هیأت علمی و مدیر بیمارستان شهید رجائی قزوین
 خانم دکتر مهتاب مرادی؛ مدیر دارو حوزه معاونت دارو و غذای دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 خانم فاطمه اشدری؛ رئیس انجمن بیماری‌های خاص، مدیر کل انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی استان و عضو شورای شهر قزوین

آقای دکتر حمیدرضا جوادی؛ مدیر گروه قلب و عروق دانشگاه و رئیس سابق دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای دکتر عبدالله کشاورز؛ مدیر درمان حوزه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی
 آقای دکتر علی اصغر بندرچی؛ معاون درمان حوزه مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان
 آقای دکتر حسام فولادی‌ها؛ معاون سازمان بیمه خدمات درمانی استان
 آقای رضا چالی زاده؛ معاون مرکز حوادث و فوریت‌های پزشکی قزوین
 آقای محمدرضا شیخی؛ عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای دکتر صابر مقدم؛ سازمان بهزیستی استان
 آقای دکتر محمدرضا خردمند؛ رئیس سازمان نظام پزشکی قزوین
 آقای دکتر مرتضی امینی؛ عضو هیأت مدیره سازمان هلال احمر استان

کارگروه مسکن:

آقای مهندس حامد مانی‌فر؛ رئیس کارگروه؛ معاون اداره کل مسکن و شهرسازی استان
 آقای مهندس غلامرضا احدی؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس بهداشت محیط مرکز بهداشت استان
 آقای مهندس عباس وثیق‌نیا؛ هیأت مدیره نظام مهندسی استان
 آقای مهندس مسعود نصرتی؛ معاون شهرسازی شهرداری قزوین
 آقای مهندس حامد کیودوند؛ عضو شورای شهر قزوین
 آقای مهندس سعید آگشته؛ شهردار الوند
 آقای مهندس ایرج زاهدپور؛ شهردار محمدیه
 آقای مهندس فرشاد محمد حسینی؛ شهردار دانسفهان
 آقای مهندس فریبرز کریمی؛ رئیس انجمن صنفی مهندسان معمار



آقای مهندس سید مهدی خطیبی؛ رئیس انجمن انبوه سازان قزوین

آقای مهندس علی ارباب؛ عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی قزوین

□ مصاحبه شوندگان:

دکتر منوچهر مهرام؛ معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و رئیس مرکز بهداشت استان

آقای مهندس فرشاد محمد حسینی؛ شهردار دانشفهان

کارگروه رفاه و حمایت اجتماعی:

آقای دکتر محمد صادق بابایی؛ رئیس کارگروه؛ مدیر درمان سازمان تامین اجتماعی استان

آقای دکتر سعید سخنور؛ دبیر کارگروه؛ مدیر شبکه بهداشت و درمان بوین زهرا

آقای دکتر قاسم بهرامی؛ مدیر کل بیمه خدمات درمانی استان

آقای محمد مهدی نحوی؛ مدیر کل کمیته امداد امام خمینی (ره) استان

آقای بهروز سید موسوی؛ کارشناس مسئول امور اجتماعی استانداری

خانم فاطمه پزشکیان؛ معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی استان

آقای علی اکبر رشوند؛ کارشناس مطالعات اجتماعی استانداری قزوین

خانم زهرا نظری؛ کارشناس امور شوراهای استانداری قزوین

خانم فاطمه رحمانی؛ کارشناس ارشد اقتصاد درمان تامین اجتماعی

خانم فاطمه اشدری؛ رئیس انجمن بیماری‌های خاص، مدیر کل انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی استان و عضو

شورای شهر قزوین

□ مصاحبه شوندگان:

آقای دکتر سعید سخنور؛ رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرستان بوین زهرا

آقای سید جعفر شهاب‌زاده؛ رئیس سازمان آموزش پرورش استان قزوین

آقای حبیب اله جمشیدی؛ رئیس جمعیت هلال احمر استان قزوین

آقای علی فراست طلب؛ رئیس سازمان زندان‌ها و ستاد ديه استان

خانم فاطمه اشدری؛ رئیس انجمن بیماری‌های خاص، مدیر کل انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی استان و عضو

شورای شهر قزوین

سید محمد مهدی شهروش؛ مدیرکل بنیاد شهید و امور ایثارگران استان



آقای حسن اردکانی؛ رییس مؤسسه کمک به ایتم و مستمندان

آقای مهندس اصغر حمزه‌ای؛ معاون برنامه‌ریزی و بودجه استانداری

کارگروه صنعت و معدن:

آقای محمد باقر آقاعلیخانی؛ رییس کارگروه؛ مدیرکل سازمان صنایع و معادن استان قزوین

آقای حبیب اله چگینی؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس مسؤول بهداشت حرفه‌ای مرکز بهداشت استان

آقای فردین بابایی؛ معاون روابط کار سازمان کار و امور اجتماعی استان

آقای محسن معینی؛ کارشناس خدمات بهداشتی و طب کار

آقای مهران قلعه نوعی؛ عضو هیأت علمی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره) قزوین

آقای عبدالقادر ناصحی؛ مدیرعامل شهرک‌های صنعتی استان

آقای علیرضا حسن ناییبی؛ مدیرکل اداره استاندارد و تحقیقات استان

آقای جمشید کاووسی؛ معاون محیط زیست انسانی اداره کل محیط زیست استان

آقای حسن بغدادی؛ کارشناس ارشد مواد غذایی معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای سید صادق سیاهپوش؛ مدیرکل تعاون استان

آقای محسن ضیائی؛ کارشناس کلیدی سازمان صنایع و معادن استان

▣ مصاحبه شوندگان:

آقای محمد احمدی؛ رییس هیأت مدیره کانون هماهنگی شوراهای کار استان (نماینده کارگران)

آقای حسین بهزاد پور؛ رییس سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرستان قزوین

آقای قربانعلی ولی زاده؛ کارشناس امور سیاسی استانداری قزوین (نماینده استانداری)

آقای سعید سعیدی؛ مدیر امور خدمات شرکت شهر صنعتی البرز

آقای سید جعفر شهاب زاده؛ رییس سازمان آموزش و پرورش استان

کارگروه ترابری و ایمنی:

سرهنک سید افضل موسوی؛ رییس کارگروه؛ فرمانده پلیس راه استان قزوین

آقای مهندس صفر فیض الهی؛ دبیر کارگروه؛ کارشناس مبارزه با بیماری‌های دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای مهندس حکمت ا... هاشمی؛ رییس اداره عملیات امداد و نجات سازمان هلال احمر استان

آقای مهندس امیر حاجی محمدی‌ها؛ کارشناس ایمنی و ترافیک شهرداری قزوین



آقای مهندس خسرو خانی؛ رئیس اداره ایمنی و حریم راه‌های اداره کل راه و ترابری استان
 سرهنگ غلامعلی حسینی؛ جانشین رئیس اداره راهنمایی و رانندگی استان قزوین
 آقای مهندس حجر مؤمنی؛ کارشناس ایمنی و ترافیک سازمان پایانه‌های حمل و نقل استان
 آقای مهندس رضا چالی زاده؛ معاون مرکز حوادث و فوریت‌های پزشکی قزوین
 آقای دکتر محمد حیاتی؛ مشاور سلامت صدا و سیما مرکز قزوین
 آقای مهندس محمدرضا علیمی؛ کارشناس مسئول بازسازی حوادث غیرمترقبه استانداری

□ مصاحبه شوندگان:

آقای ابراهیم ابراهیمی؛ نمایندگی بیمه ایران شعبه قزوین
 آقای حسن قاسمی؛ مدیرکل دادگستری استان
 آقای سید جعفر شهاب زاده؛ رئیس سازمان آموزش و پرورش استان
 آقای محمدباقر آقاعلیخانی؛ رئیس سازمان صنایع و معادن استان

کارگروه سلامت معنوی:

حجت الاسلام والمسلمین آقای مسعود انصاری؛ رئیس کارگروه؛ مدیرکل اوقاف و امور خیریه استان و مسئول ستاد تفسیر قرآن استان

آقای محمد ابراهیم ساریچلو؛ دبیر کارگروه؛ روانشناس و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای دکتر فرشید عظیمی؛ متخصص روانپزشکی و مسئول بهداشت روان استان
 آقای دکتر عبدالجواد احمدی؛ رئیس انجمن روانشناسی شعبه قزوین، مدیر گروه روانشناسی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)

آقای دکتر سید حسین قافله‌باشی؛ روانپزشک عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 آقای محمد آذربایجانی؛ عضو هیأت علمی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره) قزوین
 آقای حسین محمدزاده؛ دبیر آموزش و پرورش و استاد حوزه علمیه قزوین
 آقای دکتر محمد مهدی اله وردیها؛ عضو هیأت علمی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره) قزوین

□ مصاحبه شوندگان:

آقای دکتر حسین افشارمقدم؛ مدیرکل سازمان بهزیستی استان
 آقای مهدی مدرسی؛ رئیس سازمان ملی جوانان استان



آقای دکتر مرتضی نادی؛ روان‌پزشک شاغل در شبکه بهداشت و درمان تاکستان

کارگروه امنیتی و قضایی:

آقای علی اکبر لشگری؛ رییس کارگروه؛ معاون دادستان عمومی و انقلاب مرکز استان قزوین

آقای دکتر فرزاد پیرویان؛ دبیر کارگروه؛ معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای دکتر محمدرضا خردمند؛ رییس سازمان نظام پزشکی قزوین

آقای علی نوروززاده؛ رییس شعبه پنجم بدوی تخصصی اداره کل تعزیرات حکومتی استان

آقای مصیب ک.؛ کارشناس اداره کل اطلاعات استان

آقای دکتر علیرضا وحیدی؛ مسؤول بهداشت و درمان زندان‌های استان قزوین

آقای امیر کبابیان؛ سرپرست بازرسی امور فرهنگی و اجتماعی اداره کل بازرسی استان

سرهنگ محمد مهدی پور؛ رییس پلیس پیشگیری نیروی انتظامی استان

آقای رجب یعقوبیان؛ رییس شعبه ۱۶۱ شورای حل اختلاف استان

آقای حسن قاسمی؛ کارشناس نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی قزوین

خانم شهبلا عسگر پور؛ کارشناس بهداشت محیط مرکز بهداشت استان

آقای مرتضی الله قلی؛ رییس دفتر حقوقی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای علی مسگریان؛ اداره کل زندان‌های استان

▣ مصاحبه شوندگان:

حضرت آیت ا... هادی باریک بین؛ نماینده ولی فقیه در استان و امام جمعه قزوین

آقای محمد زاجکانیها؛ مدیر کل دفتر سیاسی و امنیتی استانداری قزوین

آقای محمد حسین شفیعی‌ها؛ مدیر کل اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان

آقای ابوالفضل معصومی‌فر؛ مدیر کل سازمان صدا و سیما قزوین

آقای رضا افرازه؛ رییس سازمان بازرگانی استان

آقای محمود کمالی؛ شهردار قزوین

آقای دکتر سید جواد عبادی؛ فرمانده گردان بهداری لشکر ۱۶ زرهی قزوین

آقای دکتر علی جمالی؛ فرمانده بهداری سپاه صاحب‌الامر (عج) قزوین



کارگروه سیاست گذاری و نظارت استانی:

آقای مهندس صفر لک؛ مدیر کل برنامه ریزی و بودجه استانداری

آقای دکتر سید علیرضا خونساری؛ معاون اجرایی مرکز بهداشت استان

آقای ابوالفضل یاری؛ معاون مدیر کل برنامه ریزی استانداری

آقای شکرالله طاهری؛ فرماندار آبیک

آقای دکتر مجتبی سید صادقی؛ مشاور و رئیس دفتر ریاست دانشگاه علوم پزشکی قزوین

□ مصاحبه شوندگان:

آقای دکتر علی اکبر زینالو؛ رئیس دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آقای دکتر قاسم بهرامی؛ مدیر کل بیمه خدمات درمانی استان

آقای مهندس علی صادقی؛ فرماندار تاکستان



اعضای تیم بررسی نظرات مردم استان در مورد مشکلات سلامت و آرایه راهکارها

آقای دکتر سعید آصف‌زاده، آقای احمد قدوسی‌ان، آقای دکتر عباس طالبیان
 تسهیل گران و ثبت کنندگان جلسات بحث گروهی متمرکز در شهرستان‌های استان
 آقای مهندس محمد امینی‌زاده فرد؛ معاون مدیرکل دفتر امور اجتماعی و شوراهای استانداری قزوین
 آقای دکتر سید سعید اسکویی؛ رئیس مرکز بهداشت بلندیان قزوین
 آقای دکتر سعید سخنور؛ رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرستان بوئین زهرا
 آقای دکتر حمید برودتی؛ رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرستان آبیک
 آقای دکتر علیرضا نهوشیان؛ رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرستان البرز
 رؤسای ادارات و سازمان‌های آموزش و پرورش، هلال احمر، کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان و سمن‌های مربوط به سالمندان استان و شهرستان‌های آن.
 آقای مهندس شاپور رفیعی؛ کارشناس پژوهش معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
 راه‌گشایان و ناظرین فنی و ثبت کنندگان جلسات بحث گروهی متمرکز (FGD): آبیک: خانم‌ها سلیمی، جولایی‌ها و مداح علی؛ البرز: خانم‌ها حسین‌خانی، فتاحی و کشاورزقاسمی؛ بوئین‌زهرا: خانم‌ها شهلا کشاورز و شمس کیلانی و آقای بهمن سالاری؛ تاکستان: خانم‌ها کاظم‌لو، خاتونی، میرزاپور، مهدی‌پور، سعیدی، امامی و طالبی.
 هم‌چنین آقایان طاهری، کاظمی، مافی، میرصالحی، یوسفی، دلگرم، چیت‌ساز، سهراب قزوینی، شهنساری، آقاعلی‌خان.
 خانم‌ها کلانتری، امیریان، حاجی‌لو، بنابی، مجابی، خلخالی، پیله‌چی‌ها، وحدانی، پزشکیان، بابانعلربها، جهانگرد، ایلانی، شعبانی و صباحی.
 با سپاس فراوان از بیش از ۳۰۰ نفر خانم‌ها و آقایانی که با اشتیاق در جلسات بحث گروهی شرکت کردند.

اعضای تیم بررسی نظرات افراد کلیدی

- مصاحبه کنندگان: دکتر علی اکبر زینالو، دکتر منوچهر مهران، دکتر بهزاد دمازی.
- مصاحبه شوندگان: حجت الاسلام والمسلمین ابوترابی (رئیس مجمع نمایندگان استانی و نایب رئیس مجلس)؛ آقای ابوالفضل معصومی‌فر (مدیرکل سازمان صدا و سیما استان قزوین)؛ آقای محمود کمالی (شهردار وقت قزوین)؛ آقای مهندس اصغر حمزه‌ای (معاون برنامه‌ریزی و بودجه استانداری)؛ آقای مهندس صفر لک (مدیرکل بودجه استانداری)؛ حجت الاسلام والمسلمین هادی باریک بین (امام جمعه قزوین و نماینده ولی فقیه در استان).

اعضای تیم بررسی نظرات شبکه‌های مشارکت مردمی

دکتر بهزاد دمازی، دکتر منوچهر مهران

فهرست شرکت کنندگان در بحث گروهی متمرکز همایش رسانه و سلامت (با ذکر محل فعالیت و اشتغال):

خانم‌ها و آقایان ابوالفضل معصومی، مدیرکل سازمان صدا و سیما استان قزوین؛ سیدجواد مرادی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ حمید قربانی جم، صدا و سیما مرکز قزوین؛ حمیدنقی لو، صدا و سیما مرکز قزوین؛ امید شفیعی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ فریدون عمویی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ علی قاسمی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ هاشم محمدی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ فروزان قاسمی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ رقیه نویدی، مرکز بهداشت استان؛ محسن بهشتی‌مقدم، مرکز بهداشت استان؛ افشین کیمایی سلخوری، باشگاه خبرنگاران جوان؛ عبدالحسین حسینی، باشگاه خبرنگاران جوان؛ محسن شجری، مرکز بهداشت شهیدبلندیان؛ ژیلّا هنرپیشه، مرکز بهداشت شهیدبلندیان؛ سیده زهرا معصومی‌زاده، مرکز بهداشت شهیدبلندیان؛ پرستو کاظم‌لو، شبکه بهداشت و درمان شهرستان تاکستان؛ محمدرضا جمالی، مرکز بهداشت؛ ناهید یزدی، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی (آموزش بهداشت)؛ رضا بابایی، روابط عمومی ستاد؛ منوچهر گودرزی، روابط عمومی ستاد؛ حسین گودرزوند، ضبط مراسم جهت رادیو قزوین؛ معصومه فیروزی، خبرنگار ایرنا؛ روانبخش محمدی، صدا و سیما؛ صفری، صدا و سیما مرکز قزوین؛ محمد مسعودنیا، صدا و سیما مرکز قزوین؛ رهبر برچلو، صدا و سیما مرکز قزوین؛ ناصر چگینی، صدا و سیما مرکز قزوین؛ فرامرزی، هفته نامه حدیث؛ سیده سمیه حسینی، هفته نامه تاک؛ علی محمد مرادی، روزنامه کار و کارگر.

فهرست شرکت کنندگان در بحث گروهی متمرکز همایش سازمان‌های مردم‌نهاد (با ذکر محل فعالیت و اشتغال):

علیرضا کریمی، سازمان مردم نهاد رزمی کاران حافظ طبیعت؛ سید کمال‌الدین هاشمیان، انجمن خیریه مسکن ساز استان قزوین؛ امیر قدیم آبادی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ ابراهیم امیری، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ رسول اکبری، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ سالار منفرد کاشکی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ حمید خونینی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ رحمان بهنام فر، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ صادق محمدی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ غلامی‌بخشی فر، انجمن نابینایان استان قزوین؛ آرزو چگینی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ زهرا تقی‌لو، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ مریم یزدانی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ فاطمه زارعی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ ندا زارعی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ سمیرا نوروزی، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ مرضیه عوض وردی، مؤسسه حمایت از بیماران خاص؛ شکوفه تارویردی‌زاده، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ صغری خوش نمک، انجمن رزمی کاران حافظ طبیعت؛ خدیجه فتح الهی، خیریه همت زنان؛ مریم کوشا، انجمن دیابت ایران _ شعبه استان قزوین؛

محمد مصطفی مهاجر، مؤسسه خیریه (درمانگاه خیریه)؛ معصومه فیروزی، خبرنگار ایرنا؛ نصرت‌آ... مافی، مؤسسه حمایت از بیماران خاص؛ محمد ابراهیم ساریچلو، دبیر کارگروه سلامت معنوی؛ بهناز طالبی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ حجابی‌فر؛ مصطفی حاجی‌خانی، انجمن ادبی توتم؛ یاسر قنبرلو، انجمن ادبی توتم؛ رضا طاهر خانی، خانه علم نوین؛ مهدی مجیدی، خانه علم نوین؛ امیر رضا اکبری‌نیا، سازمان نظام پرستاری استان قزوین؛ مهدی شامی، انجمن تحقیق توسعه البرز استان؛ مصطفی شریف خانی، مجمع خیرین مدرسه ساز استان؛ سید علی حسینی غلامی، عضو هیأت مدیره خانه صنعت و معدن استان قزوین؛ محمد افلاطونی، مؤسسه زیست گستر فدک؛ محمدحسن جهانبخت، مؤسسه شهرک دانشگاهی اندیشه آبیک؛ امید کرمی، مؤسسه توسعه پرستاری نوین؛ نادیا بیرقدار، مؤسسه توسعه پرستاری نوین؛ غلامرضا درگی، کانون بیماران هموفیلی؛ اکرم شاهرخی، سازمان نظام پرستاری؛ مهناز باقیات، مؤسسه همیاران سلامت؛ عفت عسگری، مؤسسه خیریه زندگی سبز؛ احمد قدرسیان، معاونت پژوهشی - کارگروه مشارکت مردمی؛ شاپور رفیعی، معاونت پژوهشی - کارگروه مشارکت مردمی؛ فاطمه اشدری، انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی استان قزوین؛ فاطمه هاشمی، خبرگزاری فارس؛ فاطمه کاظمی، شورای هماهنگی امور معاونین؛ زهرا اسلامی، انجمن ضایعه نخاعی؛ فاطمه محمد قلیها، مؤسسه جوانمردان عترت؛ فاطمه مرزی، مؤسسه همیاران سلامت روان معنوی؛ شبابه هنرخواه، خبرنگار خرد؛ مهوش چگینی، همیاران سلامت روان؛ وجیه‌اله شیر محمدی، کانون بچه‌های میهن؛ آرزو محمدطوسی، مجتمع فرهنگی - اجتماعی شهر سگز آباد؛ زهره محمدطوسی، مجتمع فرهنگی اجتماعی شهر سگز آباد؛ لیلا کرمی، خبرنگار شبکه استانی سیما؛ لیلا کریم‌زاده، مؤسسه متفکران؛ مریم میجوزی، مؤسسه متفکران؛ مرتضی مطیع، مؤسسه فتحی؛ آقای مهندس افتخاری، آسایشگاه سالمندان حضرت فاطمه زهرا (س)؛ صمیمی، مشاور ارشد توانبخشی و پرستاری حضرت فاطمه زهرا (س)؛ فاطمه تقی‌تیری، کانون اشا؛ نگین انصاری، خانه علم نوین؛ آتوسا بیات، انجمن مخترعین و نخبگان و کارآفرینان؛ محدثه اسلام منش، خانه علم نوین؛ پروانه مردانی، خانه علم نوین؛ کامران کاکاوند، مرکز بهداشت شهید بلندیان؛ سعید عزیزی، آموزش و پرورش استثنایی؛ جواد معروفی، معاونت بهداشتی استان؛ سمانه منتصر، پویش زنان و توسعه پایدار - آسمان آبی؛ نگار السادات حسینی، انجمن ادبی توتم؛ زهرا کلانتری، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ شیوا اسماعیلی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ سمیه امیریان، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ حاج حسن رضی پور؛ زهرا زرنانی، مؤسسه خیریه همت زنان؛ اکرم شالوپری، مؤسسه خیریه همت زنان؛ وجیه‌اله باصدن، انجمن کشاورزی گوه‌رناب؛ مرضیه کریمی، کانون معلولین توانا؛ مریم جلیل زاده، کانون معلولین توانا؛ رقیه کاظم نژاد، مؤسسه فرصت‌های شغلی اجتماعی معلولین استان قزوین؛ فاطمه محمدی شکیب؛ هادی عباسی، انجمن مخترعین و نخبگان و کارآفرینان؛ رضا داودی، سازمان ملی جوانان؛ حسین محمد قلیها، کانون طلایه داران حسینی؛ محسن تسنیمی، کانون هنر نوین؛ فرید آمالی، کانون هنر نوین؛ مازیار شهبازی، خانه علم



نوبین؛ معصومه حسینی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ دکتر مرجان نصیری اصل، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ سیمه نوروزی برزگر، مسؤول انجمن تحقیق و توسعه استان؛ امید علی اکبر بیک، مؤسسه کمیل.

فهرست شرکت کنندگان در بحث گروهی متمرکز همایش شوراهای اسلامی شهر و روستا (با ذکر محل فعالیت و اشتغال):

عبدالحکیم کیامری، رییس شورای اسلامی؛ محمد علی کرباسی، بخشدار کوهین؛ سیاوش طاهری، عضو شورای محمدیه؛ ابوالقاسم علی پور، نایب رییس شورای البرز؛ امید رجبی، رییس شورای البرز؛ امین آقاخانی، رییس شورای اسلامی فرجه؛ جهانگیر غلامی، عضو شورای فرجه؛ منصور عسگری، نایب رییس شورای الموت؛ علی کاظمی عبدی، عضو شورای محمدیه؛ حجت اله حسین پور، رییس شورای بخش کوهین؛ مجید زارع پور، شهردار خاکمی؛ قهرمان قهرمانی، عضو شورای بخش خرمداشت؛ جعفر محمدی، عضو شورای خرمداشت؛ یونس شریفی، رییس شورای خاکعلی؛ حسن هاشمی، رییس شورای بخش مرکزی؛ عزت ا... نجفی، مدیرکل روستایی استانداری؛ منوچهر چاوشی نیا؛ محرم چاوشی نیا؛ ناصر شیر محمدی، رییس شورای اسلامی آبگرم؛ طاهر بیعی، خزانهدار شورا؛ اسکندر محمدی، عضو شورا؛ محمد امینی زاده فرد، معاون مدیرکل دفاتر امور اجتماعی و شوراهای استانداری؛ سیدیحیی حسینی، رییس شورای اسلامی سیردان؛ ارجمند قلی قزینی، بخشدار طارم سفلی؛ محمدحسین باروتی، بخشدار مرکزی تاکستان؛ احسان ا... صالحی، بخشدار بشاریات؛ مسلم مافی، عضو شورای بشاریات؛ نجات علی مافی، رییس شورای آبیک؛ محمد علی شیر محمدی، رییس شورای اسلامی؛ شمس ا... طاهری، بخشدار آبگرم؛ یوسف کیایی، عضو شورای شهر محمودآباد؛ حسین غفوری، عضو شورای شهر مشکین؛ مجید قنبری، عضو شورای شهر کوهین؛ شکراله طاهری، فرماندار آبیک؛ اسداله حمزه‌ای، بخشدار آبیک؛ صفدر قنبری، نایب رییس شورای شهر کوهین؛ فرج اله فصیحی، فرماندار بوبین زهرا؛ عباس ربیعی، بخشدار ضیاء آباد؛ ابوالفضل طاهر خانی، بخشدار شال؛ قدرت اله سعادت، شورای شهر بخش مرکزی بوبین زهرا؛ راز علی خاکپور، کارشناس فرمانداری بوبین زهرا؛ مرتضی طاهر خانی، بخشدار اسفروین؛ حسین رحمانی، بخشدار خرمداشت؛ نصرت اله گروسی، عضو شورای شهر اسفروین؛ رحمت اله ایکامند، مسؤول بخش بشاریات؛ علمدار صفایی، رییس شورای خوزنین؛ بهرام شکری، عضو شورای ضیاء آباد؛ خانم زرجام، عضو شورای ضیاء آباد؛ ابراهیم فرزانه مهر، رییس شورای بیدستان؛ قوام الدین کریمی، عضو شورای بیدستان؛ سیدابوالفضل برزگری، عضو شورای بیدستان؛ صادق قندی، بخشدار رودبار الموت؛ حسن فلاح شیروانی، عضو شورای بخش مرکزی قزوین؛ علی صادقی، فرماندار تاکستان؛ محبوبه امامی، خبرگزاری جمهوری اسلامی؛ میکائیل سمافی، سخنگو شورای محمدیه؛ محمد رضا قربانی، عضو شورای خرمداشت؛ ناصر بهرامی، عضو شورای خرمداشت؛ مصطفی عقوری، رییس شورای شهر خرمداشت؛ مرتضی مولوی، شهردار خرمداشت؛ عابدین کشاورز صفی، عضو شورای شهر سیردان؛ احد احمدی، بخشدار مرکزی بوئین زهرا؛ محمد رضا نوری نژاد، بخشدار دشتابی؛ محمد کشاورز، نایب

رئیس شورای استان؛ محمد هادی سعیدی، رئیس شورای اسلامی استان؛ علی رشوند، بخشدار شهرستان رودبار؛ علیرضا پرهیزکاری، شهردار معلم کلايه؛ یوسف جهانی پور، فرماندار البرز؛ طاهر مشایخ، بخشدار محمدیه؛ علی صفری، رئیس شورای بخش محمدیه؛ روانبخش عرب، نایب رئیس شورای محمدیه؛ حبیب اسدی، عضو شورای محمدیه؛ محمدعلی اکبری، عضو شورای دشتابی؛ جمشید طایفه، رئیس شورای دشتابی؛ عباس عسگری، بخشدار مرکزی قزوین؛ عباس ظاهری، رئیس شورای شهر قزوین؛ دکتر سعید آصف‌زاده، معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی؛ شیوا اسماعیلی، دانشگاه علوم پزشکی؛ زهرا کلانتری، دانشگاه علوم پزشکی؛ شاپور رفیعی، دانشگاه علوم پزشکی؛ سید مفتاح حسینی، محمد ابراهیم ساریچلو، دانشگاه علوم پزشکی؛ ضرغام قاسمی، عضو شورای معلم کلايه؛ علی محمد ارلگینی، رئیس شورای ضیاء‌آباد؛ حجت‌اله رستمی، عضو شورای دهستان حسین آباد سفلی؛ حبیب‌اله رستمی پور، رئیس شورای بخش مرکزی البرز؛ سید ابراهیم حسینی، نایب رئیس شورای اسلامی بخش مرکزی البرز؛ امیر خدایاری، عضو شورای بخش مرکزی البرز؛ رضا اسدی، نایب رئیس شورای ارداق بوبین زهرا؛ سکینه شعبانی فر، عضو شورای ارداق؛ حمدا.. اینالو، رئیس شورا؛ محمد عزیزی، عضو شورا؛ ولی‌اله محمدی، عضو شورای یحیی آباد؛ لطیف قربانی، رئیس شورای بخش آبگرم؛ مرتضی جانباز، شهردار بوئین زهرا؛ نادر کشاورز حداد، نایب رئیس شورای سیردان؛ شیخ جباری، سخنگوی شورای اتبالیه؛ نعمت‌اله بیگویی، خزانه‌دار شورای اقبالیه؛ سید جعفر عیاری، نایب رئیس شورای فرجه؛ کامران محمدحسینی، خزانه‌دار شورای نرجه؛ فاطمه تنباکوسازها، کارشناس شوراهای فرمانداری البرز؛ غلامحسین محمدرضایی، سخنگوی شورای شال؛ سیدمحمد نوری، نایب رئیس شورای شهر شال؛ سید روح... موسوی، مسؤول شورای شهر شال؛ تقی چهل سپران، عضو شورای بخش البرز؛ علی حیدری، عضو شورا؛ علی قنبری، رئیس شورای شهر کوهین؛ حسین اینانلو، شورای ابراهیم‌آباد؛ موسی ربیعی، شورای ابراهیم‌آباد؛ ولی‌اله گنجی، رئیس شورای قلعه گنجی؛ مصطفی امیری؛ علی‌اکبر میرزایی؛ پرویز لطفی، شهردار شهر اسفروین؛ داود علمشاهی، رئیس شورا؛ معصومه شیشه‌گرها، استانداری؛ عباس خامنه، دانشگاه علوم پزشکی؛ محمد عبدالله پور، عضو شورا شهر الوند؛ علی قدمی، عضو شورای شهر الوند؛ محمد غیاثوند، روزنامه اعتماد؛ یدالله لطفی، خزانه‌دار شورای شهر البرز.

فهرست شرکت کنندگان در بحث گروهی متمرکز همایش روحانیون و ائمه جمعه (با ذکر محل فعالیت و اشتغال):

خانم‌ها و آقایان قنبر حاجی حسینی، رئیس مرکز مراقبت اداره کل زندان‌های استان؛ معصومه فیروزی، خبرنگار ایرنا؛ حجت‌الاسلام والمسلمین سیدحسن موسوی، امام جمعه محمدیه؛ حجت‌الاسلام والمسلمین محمود گروسی، مسؤول حوزه نمایندگی ولی فقیه؛ غلامحسن صفی‌خانی، مسؤول حوزه نمایندگی جهاد شهرستان قزوین؛ سیدابولفضل هاشمی، خبرگزاری فارس؛ حجت‌الاسلام والمسلمین کریم عسگری، معاون نهاد نمایندگی ولی فقیه در دانشگاه علوم پزشکی؛

محمدابراهیم ساریچلو، روانشناس و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ منوچهر گودرزی، کارشناس روابط عمومی دانشگاه؛ احمد چیتگرها، گزینش دانشگاه علوم پزشکی؛ زهرا معصومی زاده، کارشناس کامپیوتر مرکز بهداشت استان؛ رضا بابایی، کارشناس روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ ستار کریمی، مسؤول ترابری؛ رقیه نویدی، روابط عمومی مرکز بهداشت استان؛ دکتر ناهید یزدی، مسؤول آموزش بهداشت استان؛ حجت الاسلام والمسلمین محمدتقی بهبودی، مسؤول دفتر شورای سیاست گذاری ائمه جمعه؛ حجت الاسلام والمسلمین اسداله زارعی، امام جمعه اسفرورین؛ حجت الاسلام والمسلمین نعمت اله رامندی امام جماعت مسجد جوادالائمه؛ حجت الاسلام والمسلمین سیدمرتضی فاطمیان، امام جمعه اقبالیه؛ علیرضا گلدوزها، مسؤول اجرایی نهاد آزاد قزوین؛ عبدالحسین حسینی طایفه، تصویربرداری باشگاه خبرنگاران جوان؛ آرزو یارکه سلخوری؛ خبرنگار باشگاه خبرنگاران جوان؛ حجت الاسلام والمسلمین علی اکبر عزیزخانی، مدیرکل سازمان تبلیغات اسلامی استان قزوین؛ حجت الاسلام والمسلمین هادی باریک بین، امام جمعه قزوین و نماینده ولی فقیه در استان؛ حجت الاسلام والمسلمین مهدی حیدری فطری، امام جمعه بوئین زهرا.



پیام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به مناسبت آغاز طرح تدوین برنامه جامع سلامت استان قزوین در بهار ۱۳۸۷

سلامت ابعاد مختلف جسمی، ذهنی، اجتماعی و معنوی را شامل می‌شود. تحقیقات نشان داده است که ایجاد، حفظ و ارتقای آن به عوامل مختلفی چون میزان درآمد و توزیع آن، شرایط تکامل در دوران کودکی، اشتغال و بیکاری، مسکن، حمایت‌های اجتماعی، امنیت غذایی، میزان سواد و آموزش بستگی دارد که از آن‌ها به عنوان عوامل تعیین کننده اجتماعی در سلامت نام می‌برند و تأمین حداقل آن‌ها در گرو درک مشترک بین‌بخشی و برنامه‌ریزی «با هم» برای «همه» است.

ارتقای سلامت فرایند قادرسازی اشخاص و جوامع برای افزایش کنترل روی تعیین کننده‌های سلامت و بهبود سلامتی‌شان است و هدف اصلی سیاست‌های عمومی سالم ایجاد یک محیط حمایتی برای قادرسازی مردم به زندگی سالم است. این امر ممکن نخواهد بود مگر این که همکاری بین‌بخشی و مشارکت مردمی فراهم شود.

خوشبختانه در چند سال گذشته شوراهای سلامت و امنیت غذایی استان‌ها شکل گرفته است و اقدامات مفیدی را شروع کرده‌اند و در حال حاضر این فرصت ایجاد شده است که این شورا در سطح استان با همکاری تصمیم گیرندگان و سیاست‌گذاران استانی بتواند وضعیت موجود سلامت استان را در ابعاد مختلف بررسی کرده و با استخراج مشکلات سلامتی و ریشه‌یابی آن‌ها برنامه‌های بومی و ویژه استان را آماده نماید.

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان‌ها در این برنامه‌ریزی نقش هماهنگ کننده، حمایت طلب و پایش‌گر را بر عهده دارند، این برنامه به عنوان یک پروژه عملیاتی است که به همت دانشگاه علوم پزشکی قزوین و استانداری تنظیم و تصویب گردیده است.

امیدوارم این اقدام مفید شورای سلامت و امنیت غذایی استان قزوین در سال نوآوری و شکوفایی ضمن ارتقای عادلانه سلامت مردم استان، گامی نو و الگویی منعطف برای سایر استان‌ها ایجاد کند تا از این طریق اقدامات راهبردی برای دستیابی به چشم انداز ۲۰ ساله نظام جمهوری اسلامی تعیین شده و به صورت عملیاتی درآید.

دکتر کامران باقری لنکرانی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



مقدمه استاندار قزوین

خداوند متعال نعمت‌های بسیاری را در اختیار بندگان خویش نهاده تا با استفاده از آن‌ها بتوانند مسیر بندگی و عروج به مقام قرب الهی را هرچه بهتر و سریع‌تر طی نمایند و اگر چه این نعمت‌ها فراوانند اما آن‌چه در این راه مهم‌ترین آن‌ها به نظر می‌رسد سلامتی جسم و روان است. انسانی که به جهت جسمی و روانی در سلامت کامل باشد در راه عبودیت نیز موفق‌تر است؛ فلذا در بسیاری از تعالیم دینی ما روایات عدیده‌ای که از سوی معصومین (علیهم‌السلام) به ما رسیده است در خصوص رعایت بهداشت جسمی و روانی تأکید گردیده است.

مجموعه پیش رو که ماحصل زحمات متخصصین و کارشناسان مجرب در امر سلامت بوده حاوی مطالب ارزشمند و قابل استفاده می‌باشد. امیدوارم دستاورد چنین اقداماتی تحقق رشد و تعالی و ترقی جامعه اسلامی و گسترش سلامت، این نعمت بزرگ خداوند متعال را به همراه داشته باشد.

سید علی‌اکبر طاهانی

استاندار قزوین



مقدمه معاون هماهنگی و دبیرمجامع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ایجاد، حفظ و ارتقای سلامت مردم یکی از وظایف حاکمیتی است و دولت‌ها باید از بهترین راهبردها در انجام این وظیفه خطیر استفاده نمایند. خوشبختانه اهداف چشم انداز نظام سلامت در ایران ۱۴۰۴ تدوین شده است و دستیابی به آن نیازمند عزم ملی در بخش سلامت و سایر بخش‌های اجتماعی و اقتصادی است. از نظر فنی نیز لازمه بهبود تدریجی شاخص‌های سلامت در سطح ملی، نیازمند ارتقای وضعیت سلامت ۳۰ استان کشور است، بنابراین رویکرد «برنامه‌ریزی استانی سلامت» نگاهی است که می‌تواند پاسخگویی اجتماعی مسؤولان استانی را تقویت کرده و رقابتی مثبت در بین استان‌ها ایجاد کند تا از کلیه فرصت‌ها و توانمندی‌های استانی برای ایجاد، حفظ و ارتقای سلامت مردم استان استفاده کنند.

از طرفی به دلیل بین‌بخشی بودن موضوع سلامت لازم است نگاه طراحان و برنامه‌ریزان سلامت استان از برنامه‌ریزی درون دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به جلب حمایت همه جانبه دستگاه‌های اجرایی و مشارکت گروه‌های مردمی تغییر یابد. خوشبختانه تشکیل شوراهای (کارگروه‌های تخصصی) سلامت و امنیت غذایی استان‌ها و عضویت حقوقی استانداران در هیأت‌های امنای دانشگاه‌های علوم پزشکی فرصت همکاری بین‌بخشی را بیش از پیش فراهم آورده است.

آنچه در این کتاب آمده خلاصه‌ای از تلاش تیم طراح برنامه جامع سلامت استان قزوین است که رویکردی نو را برای برنامه‌ریزی بخش سلامت در دانشگاه‌های علوم پزشکی و استانداری‌ها معرفی می‌کند و به این ترتیب راه را برای سایر استان‌ها هموار خواهد کرد. جای خرسندی است که در زمان نگارش این مقدمه اخبار عملیاتی شدن این برنامه در سطح استان گزارش می‌شود و امید است اثرات نهایی این تلاش جمعی هر چه زودتر در زندگی روزمره مردم عیان شود.

دکتر علیرضا دلاوری

معاون هماهنگی و دبیرمجامع

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



مقدمه رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی _ درمانی قزوین

بر اساس مواد ۲۹، ۴۳، ۵۰ و ... قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران سلامت جامعه تعریف شده و وظایف و نقش ارگان‌ها و مردم در تأمین و حفظ سلامت جامعه در حیطه‌های فردی، خانوادگی، اجتماعی و در زمینه‌های جسمی، روانی، معنوی و اجتماعی تعریف‌های مشخصی دارد؛ از طرفی بر اساس تعریف سازمان جهانی بهداشت، فقط بیمار نبودن نیست بلکه به معنای برخورداری از تعادل کامل جسمی، روانی و اجتماعی، سالم و ایمن بودن محیط زندگی، محیط تربیت و کار و اشتغال است و معنای عدالت در سلامت نیز آن است که مسؤولان حکومتی همه ابعاد و زیر ساخت‌های حفظ و تضمین سلامت اتحاد جامعه را تدارک ببینند تا از چنین موهبت و خدمتی محروم نمانند. عوامل اجتماعی مهمترین عامل تأثیر گذار بر سلامت انسان‌ها هستند. مجموع عوامل اجتماعی و فاکتورهای فیزیکی محیط زندگی انسان‌ها حدود ۶۰٪ تهدیدکننده‌های سلامت انسان‌ها را تشکیل می‌دهند. هر چه قدر فاکتورهای عوامل اجتماعی تأثیر ناهمگون بر روی سلامت بگذارند بی‌عدالتی در حوزه سلامت را تشدید می‌نمایند (مثال ساخت محل مسکونی نامناسب و غیرایمن خانواده روستایی یا مدرسه سبب تهدید جانی بیشتر ساکنان خانه یا دانش‌آموزان مدرسه در حادثه‌ای با قدرت مشابه خواهد شد).

نظام سلامت در جمهوری اسلامی ایران به دلیل ادغام آموزش و خدمات سلامت از سامانه‌های کم نظیر در کل جهان است. با این‌که این نظام همواره با چالش‌های مختلفی روبرو بوده است به نظر می‌رسد فواید این رویکرد بر فرصت‌های بهبود آن برتری دارد اما این برتری نباید مسؤولان سلامت کشور و مدیران دانشگاه‌های علوم پزشکی را از پیوستگی سه عنصر «آموزش، پژوهش و خدمات» در دانشگاه غافل کند به طوری که هرکدام به صورت جزایر جداگانه کار کنند. نکته مهم در این زمینه آن است که کلیه فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی برای تدارک هر چه بهتر و مؤثرتر خدمات سلامتی برای مردم است، از طرفی خدمات سلامتی هم محدود به مطب و بیمارستان نیست و طیف مراقبت‌های سطح اول تا سوم و پیشگیری‌های بدوی، اولیه، ثانویه و ثالثیه را شامل می‌شود. حرکتی که در دهه ۶۰ در ایجاد و توسعه شبکه‌های بهداشتی درمانی شروع شد موجبات ارتقای شاخص‌های سلامت به ویژه در حیطه کنترل جمعیت و سلامت مادر و کودک را پدید آورد. اما در حال حاضر این امکانات به تنهایی پاسخگوی نیاز و مشکلات سلامتی امروز جامعه نیست. به سبب اثر آشکار عوامل اجتماعی و فیزیکی با توجه به افزایش جمعیت شهرها این مهم در شهرها و حاشیه آن‌ها نمود بیشتری دارد. در برخورد با این وضعیت‌ها طرح برنامه جامع سلامت استان را شروع کردیم تا:

- مجدداً مفاهیم مراقبت‌های اولیه، ارتقای سلامت، سلامت عمومی و عوامل اجتماعی مؤثر بر آن را مرور کنیم؛
- ببینیم در کجای مجموعه مدیریت دانشگاه، مسؤولان سیاست گذار، تصمیم گیر و توزیع کننده منابع نسبت به این مفاهیم و مداخلات، فراموشی نظام‌مند رخ داده است؛



- بدانیم رییس دانشگاه به عنوان نماینده نظام سلامت چگونه باید نقش خود را در بهبود شاخص‌های سلامت استان ایفا کند؟
 - اطمینان یابیم که فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی دانشگاه در راستای حل معضلات سلامتی استان است؟
 - دریابیم چه عرصه‌هایی از وظایف مسؤولان برون دانشگاهی در تضمین سلامت زندگی انسان‌ها توجه شده و کدام عرصه‌ها فراموش شده است؟
 - ظرفیت‌های موجود مانند شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان و یا کارگروه‌های تخصصی سلامت و امنیت غذایی را شناسایی و راهکارهای عملیاتی ارتقای ظرفیت آن‌ها را ارایه دهیم؟
- امروز، علم «سلامت عمومی» رشته‌ای پیشرفته و مطرح است و در قیاس با علوم بالینی ابزارها، رویه‌ها و مهارت‌های متفاوتی دارد. استفاده از دانش متخصصین مرتبط به این رشته‌ها مدیران و سیاست‌گذاران بخش سلامت را در حل مسائل و معضلات سلامتی جامعه یاری می‌دهد و از اتلاف منابع جلوگیری می‌کند. رجاء واثق دارم که توفیق در این راه حمایت تصمیم‌گیران ارشد نظام جمهوری اسلامی ایران را در اصلاح دیدگاه‌های برنامه‌ریزان و هدایت آن به سوی سلامت محوری توسعه برنامه‌های کشور در پی خواهد داشت.
- در اینجا برخورد وظیفه می‌دانم از حمایت بی دریغ و پشتیبانی صمیمانه:
- جناب آقای دکتر لنکرانی وزیر دانشمند و ارجمند وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی؛
 - جناب آقای مهندس نصری و جناب آقای مهندس طاهایی استانداران محترم قزوین که حقیقتاً با نگاه سلامت محور راه را برای پرداختن به طرح جامع سلامت باز کردند؛
 - جناب آقای دکتر دلاوری معاون گرانقدر هماهنگی و دبیر مجامع وزارت متبوع و جناب آقای دکتر امامی‌رضوی معاون محترم سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛
 - جناب آقای مهندس حمزه‌ای، جناب آقای مهندس پورمحمدی و جناب آقای درافشانی معاونان سخت کوش و دلسوز استانداری قزوین و آقای مهندس لک مدیر کل برنامه‌ریزی استانداری تشکر و قدردانی نمایم.
 - جناب آقای دکتر محمود نجفی عرب، مدیرعامل محترم شرکت صنایع شیر ایران «پگاه» و جناب آقای محمد صراف زاده مدیرکل محترم روابط عمومی و اموربین‌الملل شرکت صنایع شیر ایران «پگاه» که با آغوش باز، چاپ این کتاب را تأمین هزینه نمودند؛
 - همچنین از همکاری صادقانه، عالمانه و پیگیرانه جناب آقای دکتر بهزاد دمازی مجری محترم طرح و آقای دکتر منوچهر مهرام معاون بهداشتی دانشگاه سپاسگزارم.



از همکاری بی دریغ مشاورین محترم ارشد، علمی، ناظران طرح و اعضای خانواده بزرگ تیم پروژه صمیمانه سپاسگزارم. اگر این همدلی و همکاری نبود یقیناً موفقیتی حاصل نمی شد.

از همفکری و همکاری مدیران کل و رؤسای سازمان ها و ادارات و دانشگاه ها، فرمانداران، شهرداران، شوراهای اسلامی استان و شهرها و روستاها، ائمه جمعه و جماعات، روحانیون معزز، رسانه ملی، رسانه های محلی، سازمان های مردم نهاد (سمن)، هنرمندان و مشارکت فعال مردم عزیز استان تشکر و امتنان قلبی دارم.

از مدیران فعلی و آینده دانشگاه و استان انتظار دارم نتایج این کار جمعی را فراموش نکنند و در عملیاتی کردن این برنامه و ارتقای آن نقش مؤثری بر عهده گیرند. برنامه های عملیاتی طرح را با برنامه های سند توسعه استان و برنامه های راهبردی دستگاه ها انطباق دهند تا انشاء اله سلامت جامع برای جامعه عزیز و عدالت در همه ابعاد سلامت استقرار یابد.

دکتر علی اکبر زینالو

رییس دانشگاه علوم پزشکی قزوین



مقدمه معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی

و رییس مرکز بهداشت استان قزوین

در مورد این‌که چه درصدی از سلامت مردم در اختیار سازمانی تحت نام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه‌های تابعه است نظرات مختلفی ارایه شده و سهم ۱۰ تا ۲۵ درصدی را برای آن قائل هستند. به عبارت دیگر بخش عمده‌ای از عوامل مؤثر در سلامت مردم خارج از اختیار دستگاه‌های متولی بهداشت و درمان است. بسیاری از عوامل از قبیل عوامل ژنتیک، عوامل اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و از همه مهم‌تر شیوه زندگی و رفتارهای مردم نقش زیادی در بروز بیماری‌ها و حوادث دارند. با این ترتیب، به خوبی می‌توان دریافت که نیل به اهداف متعالی در سلامت، آن‌چنان‌که در چشم انداز بیست ساله کشور برای سال ۱۴۰۴ پیش‌بینی شده، در عمل محقق نخواهد شد مگر این‌که همه دستگاه‌های اجرایی و خود مردم در بهبود شاخص‌های سلامت مشارکت داشته باشند.

طراحان و مجریان این طرح بر این باورند که متولیان سلامت در سطح ملی و سایر استان‌ها نیز، در نهایت باید چنین تجربه‌ای را دنبال نمایند چراکه وزارت بهداشت و زیرمجموعه‌های آن به تنهایی قادر نخواهند بود شاخص‌های سلامت جامعه را از مقدار معینی افزایش دهند. تدوین طرح جامع سلامت استان قزوین که برای اولین بار در کشور انجام گردید علی‌رغم همه نابوری‌ها و وجود این ظن در همگان که امکان گردهم آمدن مدیران و کارشناسان از دستگاه‌های مختلف دولتی و نهادهای مردمی به دور یک میز تصویری غریب و دور از ذهن است، به لطف خداوند و مساعی همه اعضای تیم و خصوصاً حمایت جدی دو استاندار محترم استان در زمان تدوین برنامه و رییس محترم دانشگاه علوم پزشکی، همکاری و حمایت عالمانه معاون محترم برنامه‌ریزی استانداری و جدیت و همت مجری طرح با موفقیت به انجام رسید و به گونه‌ای اثبات گردید که ما هم می‌توانیم کار تیمی و مشارکت جمعی را به خوبی انجام دهیم. این طرح صرف نظر از پروژه‌هایی که تعریف نموده و هر کدام موجبات رفع یکی از معضلات سلامت مردم یا ایجاد کننده رفاه و سلامت در آینده نزدیک هستند، نتایجی با خود داشته و دارد که اهم آن‌ها به شرح زیر است:

۱. استفاده از خرد جمعی در حل مشکلات سلامت مردم با مشارکت مردم و شبکه‌های مرتبط، دستگاه‌های اجرایی و صاحب نظران در مقوله سلامت
۲. ایجاد تفکر سلامت محور در همه متولیان دستگاه‌های اجرایی استان، عناصر کلیدی استان، شوراها و مردم
۳. تغییر نگاه متولیان اجرایی استان در مورد نقش خود در سلامت و احساس تکلیف به ادای وظایفی که نسبت به ارتقای سلامت مردم دارند.



۴. حرکت به سوی اثرگذاران بر توقعات مردم از بخش سلامت و تغییر نیازهای کاذب و غیرواقعی آنان به توقعات

حقیقی

لازم می‌دانم به عنوان عضو کوچکی از تیم، ضمن تشکر از همکاری همه اشخاص حقیقی و حقوقی مشارکت کننده در این طرح عظیم و ارزشمند، امیدواری خود را برای تحقق پروژه‌های تعریف شده با حمایت دولت و استانداری محترم ابراز نمایم. پیامد این حمایت ارتقای سلامت مردم را به دنبال داشته و از طریق مشارکت جمعی سازمان‌ها و شبکه‌های مشارکت مردمی، راه توسعه سالم استان را در چشم انداز ایران ۱۴۰۴ هموار می‌کند.

دکتر منوچهر مهران

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی

ورئیس مرکز بهداشت استان قزوین



مقدمه مشاور و مجری طرح

با این که در بخش صنعت الزام وجود دارد که برای تولید اتومبیل و یا ساختن برج و حتی احداث ساختمانی کوچک ابتدا نقشه و الگوی مناسبی طراحی و از آن دفاع شود تا به مرحله اجرا و سرمایه گذاری برسد، اما چه بسا برای مداخله در سلامت جسمی و روانی مردم بدون طرح و الگوی قابل دفاع وارد صحنه می‌شویم. در دو دهه گذشته به دلایل مختلف شیوع و بروز اغلب بیماری‌های غیرواگیردار و عوامل خطر مرتبط با آن در کشورمان افزایش یافته و مداخلات انجام شده توان کمی برای کنترل این وضعیت داشته است. با این که راهبردهای مختلفی برای چنین وضعیتی توسط کشورها تجربه شده است اما طراحی مدلی بومی برای پرداختن به این موضوع انگیزه اصلی طرح بود، تأکید بر استانی بودن مدل قرار داشت، زیرا استفاده از فرصت‌ها و جلب مشارکت در منطقه‌ای کوچک آسان‌تر از سطح ملی است و نتایج را بهتر می‌توان ارزیابی کرد. مشارکت بیش از ۲۵۰ نفر از کارشناسان و مسئولان دستگاه‌های اجرایی مختلف استان در کارگروه‌های برنامه‌ریزی و همکاری بیش از ۳۰۰ نفر از نمایندگان شبکه‌های مردمی در مجموع با ۱۵ هزار نفر ساعت کار همراه بوده است که نتایج آن در ۲۰۰۰ صفحه گزارش تدوین شده و خلاصه آن در کتاب حاضر آمده است. از همان ابتدا برای دستیابی به محصول اصلی طرح حدود ۳۰ زیر پروژه با شرح خدمات مشخص تعریف شد و تیم‌های اجرایی آن از اعضای استان انتخاب شدند که در بخش نتایج این کتاب به خلاصه هر زیر پروژه اشاره شده است. برای حفظ محیط زیست گزارش مبسوط هر زیر پروژه به صورت فایل الکترونیکی آماده شد.

در همان ابتدا از هزینه اثربخشی این طرح در شورای سلامت و امنیت غذایی استان دفاع شد و مورد اجماع کلیه اعضای شورای استانی قرار گرفت. اکنون که دستاوردهای بلافصل طرح را مرور می‌کنیم می‌توان گفت به استناد مشروح مباحثات جلسات کارگروه‌ها و همایش‌های تشکیل شده، ارزش افزوده این طرح بیش از موارد پیش‌بینی شده بوده است: شکل‌گیری نگاه سلامت محور در مشارکت کنندگان، تجربه به یاد ماندنی همکاری بین‌بخشی، شناسایی افراد خبره دستگاه‌ها برای تشکیل شبکه رابطین سلامت سازمانی، ایجاد خودباوری در همکاری تیمی بین دستگاه‌ها و ...

بدون هیچ تعارف فعالیت‌های انجام شده در این طرح برای تیم پروژه با یادگیری و کسب تجربه همراه بود. با این که حمایت‌طلبی برای تصویب این طرح شش ماه و اجرای آن یک سال به طول انجامید اما تجربه این کار در استان‌های دیگر در طول ۳ تا ۵ ماه قابل انجام است چراکه زوایای پنهان و دشواری‌های آن عیان شده و متولیان استان‌ها با استفاده از گزارش‌های این طرح خواهند توانست راه را سریع‌تر طی کنند، به همین منظور دوره آموزشی چند روزه‌ای طراحی شده است که تجربه این یادگیری را انتقال دهد و دانشگاه‌ها می‌توانند با شرکت در آن از نزدیک تبادل تجربه کنند. انجام این تجربه، مرهون چند عامل است:



- ✓ حمایت مستقیم جناب آقای دکتر کامران باقری لنکرانی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ استاندار وقت استان قزوین جناب آقای مهندس احمد نصری و استاندار فعلی استان جناب آقای مهندس علی اکبر طاهایی.
 - ✓ حمایت دکتر علیرضا دلاوری معاون هماهنگی و دبیرمجامع وزارت بهداشت که با جلب حمایت به موقع، این رویکرد را در سطح ملی ترویج کردند.
 - ✓ نگاه باز و سلامت محور دکتر زینالو رییس محترم دانشگاه که پیشنهاد را در همان ابتدا پذیرفتند و در مراحل کلیدی همراهی کردند.
 - ✓ وجود مدیران و کارشناسان فکور و توانای استانداری قزوین که پیشگام ترویج تفکر برنامه‌ریزی _ به جای برنامه‌روزی _ در استان بوده‌اند.
 - ✓ دلسوزی، آگاهی و تدبیر دکتر مهram معاون بهداشتی دانشگاه که با ذکاوت در انتخاب دبیران و رؤسای توانمند کارگروه‌های برنامه‌ریزی نتایج کار را از همان ابتدا تضمین کردند.
 - ✓ حضور فرد عالم و با تجربه‌ای به مانند دکتر شادپور که در طول پروژه و در دشواری‌های راه با تجربیات ارزشمند خود کار تیم پروژه را آسان کردند.
 - ✓ پیگیری‌ها و مشاوره‌های عالمانه اعضای تیم پروژه که با دقت فرایند کار کارگروه‌ها را پیگیری کرده و مشاوره دادند
 - ✓ همراهی و تحمل رؤسا و دبیران کارگروه‌های برنامه‌ریزی و نمایندگان شبکه‌های مردمی استان.
- نتایج اولیه این طرح در شورای معاونان وزارت بهداشت، کمیته راهبردی عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، جمع کارشناسان دفتر منطقه‌ای مدیریتانه شرقی سازمان جهانی بهداشت، سمینار کشوری نقش دانشگاه‌های علوم پزشکی در استقرار رویکرد عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت و نشست تخصصی شورای سیاست‌گذاری و اصلاح نظام سلامت مطرح شده و نظرات آن‌ها در تدوین گزارش نهایی برنامه به کار گرفته شده است. اکنون در پایان طرح و آغاز اجرای برنامه، می‌توان از دستاوردهای زیر نام برد:
- « تفاهم مطلوب میان دستگاه‌ها برای پرداختن به موضوع سلامت، نیروی انسانی با انگیزه در استانداری، بودجه اولیه برای شروع کار، ساختار مصوب برای اجرای برنامه، ۳۰ نیروی با انگیزه و توانمند برای مدیریت فرایند اجرا، رسانه علاقمند و پایش گرا استان و حدود ۱۵۰ پروژه برای دستیابی به اهداف برنامه در سال ۱۳۹۳».
- به امید روزی که این دستاوردها فراموش نشود و اثرات آن در زندگی روزمره مردم استان نمود پیدا کند .

دکتر بهزاد دمازی

مجری طرح



سخنی با مدیران آینده استان

این برنامه در نتیجه تلاش و دلسوزی بسیاری از مدیران و کارشناسان استان تدوین شده است. مشارکت وسیع افراد در تدوین این برنامه احساس مالکیت آن را افزایش داده و فرصتی برای مدیران آینده ایجاد کرده است تا به سهولت وارد مرحله اجرا شده و موفقیت خود را تضمین کند. مشارکت کنندگان در این طرح اعم از کارشناسان، نمایندگان مردمی، اصحاب رسانه و مسئولان همگی در یک نگرانی شریک بودند:

«کنار گذاشته شدن این سند با تغییر مدیریت‌ها در سطح استان»

به همین دلیل این مقدمه از طرف همه مشارکت کنندگان در این طرح به نگارش درآمد تا از مدیران آینده استان تقاضا کند که برنامه نوشته شده را به دست فراموشی نسپارند و به این همکاری جمعی و مشارکت مردم جواب مثبت دهند. واقعیت آن است که ایده دادن برای رفع مشکلات مرحله لازم ولی ناکافی برای توسعه یک جامعه محسوب می‌شود دشوارتر از آن عملی کردن این ایده‌هاست و هنر مدیران نیز در عملیات نمود پیدا می‌یابد، از مدیران آینده انتظار می‌رود با صبر و پشتکار خود در عملیاتی کردن طرح‌های این برنامه، راه توسعه سالم استان را بیش از پیش فراهم آورند تا این اقدام به عنوان الگویی برای دیگر استان‌ها و آیندگان شود.



خلاصه ویژه مدیران

ضرورت و اهداف

انسان سالم، محور توسعه پایدار و تأمین آن یکی از وظایف حاکمیتی دولت‌هاست. با در نظر گرفتن گستره عوامل تأثیر گذار بر سلامت و تعریف سلامت که جنبه‌های اجتماعی، معنوی و روانی را علاوه بر سلامت جسمی در بر می‌گیرد مسئولیت تأمین سلامت مردم فراتر از توان وزارت‌خانه‌ای واحد بوده و نیازمند همکاری بین‌بخشی و مشارکت مردمی است. در چنین شرایطی شیوه شناخت مشکلات و اولویت‌های سلامت نیز تغییر می‌یابد و نیازمند کار وسیع محیطی و همکاری همه نهادهای جامعه خواهد بود.

بر پایه احساس این ضرورت، در شهریور سال ۱۳۸۶ به پیشنهاد دانشگاه علوم پزشکی قزوین (با حمایت مالی استانداری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) و با تصویب شورای سلامت و امنیت غذایی استانداری قزوین اجرای طرحی پا گرفت که هدف اصلی آن «تدوین برنامه، تأمین، حفظ و ارتقای عادلانه سلامت جامعه استان قزوین و تعیین نقش عملیاتی هر یک از سازمان‌ها در ارتقای سلامت مردم برای سال‌های ۱۳۹۲-۱۳۸۸» اعلام شد. دیگر اهداف این طرح عبارت بود از:

- استقرار شبکه توانمند شده برای همکاری بین‌بخشی در سلامت
- استقرار نظام مشارکت مردمی در برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی پروژه‌های سلامتی
- استقرار ابزار ارزیابی تأثیر سیاست‌های عمومی بر سلامت مردم استان
- معرفی تجربیات این پروژه برای اثرگذاری‌های مرتبط در سطح ملی

روش

در این طرح پس از تحلیل وضعیت سلامت استان بر پایه شاخص‌های جسمی و روانی، رتبه استان در کل کشور برای شاخص‌های سطح اثر، رفتارها و عوامل خطر تعیین شد و حمایت‌طلبی برای همکاری بین‌بخشی در شورای سلامت و امنیت غذایی استان طراحی و اجرا گردید. در بخش اول این همکاری بر «ارزش‌های همکاری بین‌بخشی، دورنمای اولیه سلامت استان در ایران ۱۴۰۴ و تعهد تشکیل ۱۸ کارگروه در حیطه‌های مختلف عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت» توافق شد. با انتخاب و صدور احکام رییس‌ان، دبیران و اعضای کارگروه‌ها توجه و آموزش آن‌ها انجام شد و کارگروه‌هایی متشکل از متخصصان موضوعی، کارشناس سازمان ذیربط، کارشناس سلامت و نمایندگان سمن (سازمان مردم‌نهاد)‌ها و دیگر ذینفعان، وظیفه توصیف و تحلیل عوامل مؤثر بر سلامت مردم را در آن حیطه برعهده گرفتند و مداخلات اصلاحی را پیشنهاد کردند. گردآوری اطلاعات از طریق مصاحبه ساختارمند با ذینفعان سلامت جامعه، استفاده از داده‌های منتشر شده، تحقیقات استان و گزارش‌های رسمی نهادها و سازمان‌ها صورت گرفت. در تحلیل‌ها شاخص‌های موجود با میانگین

کشوری، استانداردهای جهانی و اهداف برنامه‌های توسعه کشوری مقایسه و تفسیر شد و پس از تعیین مشکلات و اولویت‌بندی آن‌ها، تحلیل ریشه‌ای برای تعیین علل و عوامل مؤثر صورت گرفت؛ فرصت‌ها و قوت‌های بخش تعیین شد و در طراحی اهداف راهبردی و راهبردها و پروژه‌ها به کار رفت. در مواردی که داده‌های مشخصی وجود نداشت از نظرات خبرگان کارگروه‌ها استفاده شد. همزمان، برای جلب مشارکت مردم در مرحله تدوین برنامه و اجرای آن سی و پنج جلسه بحث گروهی متمرکز با مردم پنج شهرستان استان در گروه‌های سنی مختلف؛ پنج همایش توجیهی-تحقیقاتی با سمن‌های استان، شوراهای اسلامی شهر و روستا، رسانه‌ها، روحانیون، بخش خصوصی و خیرین برگزار شد که هدف همه آن‌ها جمع‌آوری نظرات و انتظارات مردم و استخراج موانع همکاری آنان در ارتقای سلامت استان بود. در مجموع در این طرح از الگوهای زیر برای توصیف، تحلیل و طراحی مداخلات استفاده شده است:

- ☒ مدل همکاری بین‌بخشی (برای حساس‌سازی و تداوم کار و تدوین ارزش‌های همکاری بین‌بخشی)
- ☒ مدل سیاست‌گذاری و حمایت‌طلبی (حساس‌سازی و تدوین چارچوب تحلیل و سیاست‌گذاری در هر بخش)
- ☒ مدل زنجیره نتایج و عوامل مؤثر اجتماعی (تعیین اجزای مؤثر تحلیل شاخص‌ها، دسته‌بندی مداخلات)
- ☒ مدل ارزیابی اثرات سیاست‌های عمومی بر سلامت (برای تداوم و ایجاد مسئولیت‌پذیری در سازمان‌ها)
- ☒ مدل ۱۰ کارکرد ضروری سلامت عمومی (برای ارزیابی وضعیت سلامت عمومی در کارگروه خدمات سلامت)

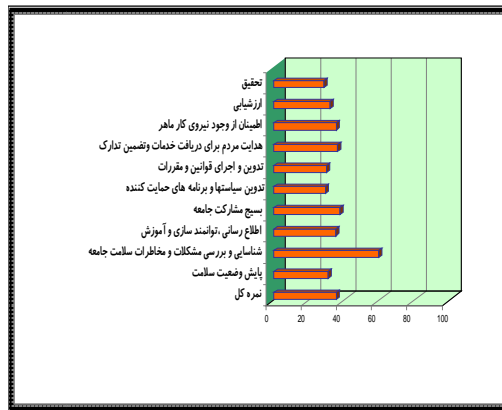
- ☒ مداخلات مربوط به ارتقای سلامت و تحلیل وضع استان
- ☒ مدل برنامه‌ریزی راهبردی (فرایند اصلی)
- ☒ مدل ارزیابی جامعه (فرایند اصلی و روش تحلیل با شاخص‌ها)
- ☒ مدل مشارکت مردم در توسعه (دریافت نظرات و مدل مشارکت در اجرا)
- ☒ مدل‌های متنوع اثرگذاری بخش‌ها (مسکن، ترابری، کشاورزی و ...) بر سلامت
- ☒ مدل‌ها و راهبردهای نهادهای سازنده برنامه‌ها و سیاست‌ها
- ☒ چارچوب نظام سلامت پیشنهادی سازمان جهانی بهداشت

نتایج

🔔 براساس آخرین اطلاعات موجود رتبه استان قزوین در سه دسته عمده بیماری‌ها در بین ۲۸ استان کشور به شرح زیر است: (عدد بالاتر نشان دهنده بد بودن وضعیت است)

- ☒ رتبه مرگ ناشی از حوادث ترافیکی و سقوط: رتبه ۲۰
- ☒ مرگ ناشی از بیماری‌های غیر واگیردار: سکنه قلبی ۲۷، سرطان کولون ۲۶ و سرطان پستان ۲۳
- ☒ عوامل خطر غیر واگیردار (روبرو): اضافه وزن ۲۴، چاقی ۲۳، فشارخون ۲۲، مصرف سیگار ۱۳





☑ سلامت روان: افسردگی ۲۸، اضطراب ۲۴

تعیین این رتبه‌ها برای ترسیم دورنمای سلامت استان در ایران ۱۴۰۴ و سه برنامه توسعه ۵ ساله تا ۱۴۰۴ به کار آمد و پیش‌بینی شد که استان قزوین در سال ۱۴۰۴ از نظر شاخص‌های سلامت در ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی جزو ۵ استان اول کشور باشد.

🔔 با استفاده از ابزار «ارزشیابی ۱۰ کارکرد اساسی

سلامت عمومی جامعه» در سطح استان مشخص شد که میانگین نمره کل استان در کارکردهای ده گانه ۳۵ است. این ده کارکرد در مجموع از ۳۰ مدل استاندارد (زیر کارکرد) تشکیل شده که با بررسی تحلیلی پرسشنامه‌ی مربوط، ۵ حوزه به ترتیب فوریت رسیدگی دارد: «توسعه مدیریت اطلاعات سلامت، مشارکت در اصلاح قوانین و مقررات محافظ سلامت، ارتباطات مؤثر در هنگام خطر، برنامه‌ریزی درباره فوریت‌های سلامت و ارتقای رهبری در سلامت عمومی». این ابزار توان ارزشیابی، مقایسه و پایش کارکردهای اساسی نظام سلامت عمومی را در شهرستان، استان و سطح ملی داراست.

🔔 نظام سلامت عمومی برای ارتقای سلامت جمعیت تحت پوشش باید از استقرار ترکیبی و متناوب ده نوع راهبرد (مداخله) اطمینان حاصل کند. وضعیت دست زدن به این مداخلات برای ۲۷ عامل خطر نخست کشور در دوره زمانی سه ساله (ابتدای ۱۳۸۴ تا انتهای ۱۳۸۶) در استان قزوین به شرح جدول پیش‌رو است. نمادهای به کار رفته در این جدول عبارتست از:

وضعیت	انواع مداخلات	وضعیت	انواع مداخلات
☹️	بازاریابی اجتماعی	☹️	سیاست، قانون
☹️	کار سازمانی	☹️	مهندسی سلامت
☹️	تشویق‌ها	☹️	بسیج مردم
😊	آموزش سلامت	☹️	همکاری بین بخشی
☹️	رسانه	😊	تسهیلات اجتماعی

۱. نماد ☹️: دست زدن به مداخلات یا استفاده

اندک از آن‌ها

۲. نماد 😊: دست زدن به مداخلات در حد متوسط

۳. نماد ☺️: استفاده متناوب و مکرر از مداخلات

🔔 تحلیل ۱۵۰ شاخص سلامت استان در حوزه‌های عوامل خطر رفتاری، شاخص‌های بهداشت محیط، سلامت روانی و اجتماعی، سلامت مادر و کودک، مرگ، بیماری و آسیب و بیماری‌های مسری و مقایسه با میانگین‌های کشوری، اهداف

برنامه‌های توسعه، استانداردهای جهانی و رتبه‌های بین‌المللی در مجموعه «دانشبورد یا پانل دیده‌بانی سلامت استان» نشان داده است که در سال‌های آتی اهداف نهایی نظام سلامت عمومی استان قزوین باید بر حیطه‌های زیر تمرکز یابد:

- ☑ افزایش مداخلات مربوط به **نشاط و سرمایه اجتماعی** مردم استان (با توجه به رتبه ۹۶ ایران در نقشه جهانی نشاط و رتبه بیماری‌های روانی استان در کشور)
- ☑ افزایش مداخلات مؤثر برای **بهبود شاخص‌های شیوه زندگی سالم** در زمینه تحرک، تغذیه، مصرف دخانیات و الکل و رفتارهای ایمنی برای کاهش:

۱. سه علت اول مرگ و میر استان در زمینه بیماری‌های قلبی عروقی (سکته مغزی و قلبی)، حوادث و سرطان‌ها

۲. بیماری‌های غیر واگیردار: دیابت، استئوپروز، چاقی، فشارخون، پوسیدگی دندان و آسم

۳. بیماری‌های واگیردار: ایدز، بیماری‌های آمیزشی و زئونوز (بیماری‌های انتقال‌یافته با رابطه جنسی)

- ☑ افزایش مداخلات برای **بهبود سلامت روانی** مردم در جهت کاهش ۳ مشکل اصلی استان: افسردگی، اضطراب و اعتیاد

- ☑ ارتقای کیفیت مداخلات **سلامت مادر و کودک** برای: کاهش بیش از پیش مرگ و میر کودکان زیر یک سال و زیر پنج سال، افزایش استفاده منحصراً از شیرمادر در شش ماه اول، کاهش کم‌خونی مادران باردار و کاهش ناتوانی ذهنی.

🔗 از آن جایی که عوامل اجتماعی و محیطی، تعیین‌کننده‌های مهمی برای اتخاذ رفتارهای پرخطر و افزایش عوامل خطر هستند و اطلاعات مربوط به این شاخص‌ها اغلب در اختیار سایر دستگاه‌ها و نهادهای دولتی است استخراج، تحلیل و مقایسه شاخص‌های مذکور در بخش دوم مجموعه «دانشبورد یا پانل دیده‌بانی سلامت استان» در دو بعد سلامت اجتماعی (از جمله عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت) و سلامت معنوی در قالب ۱۸ کارگروه شناسایی و هدف‌گذاری شده‌است، نمونه‌ای از وضعیت کنونی شاخص‌های استانی در کارگروه‌های منتخب به شرح زیر است:

تکامل دوران کودکی	آموزش	کار	مسکن
دسترسی کودکان به مهد کودک: ۶٪ کودکان	بی‌سوادی: ۱۵٪	بیکاری: ۱۰/۸٪	سرانه فضای سبز: ۱/۵ (استاندارد ۱۰ مترمربع)
ترباری و ایمنی	امنیتی و قضایی	وسانه	بحران
کمبود روشنایی معابر داخل شهر: ۵۰٪	زمان رسیدگی به پرونده‌ها: ۳ برابر استاندارد	تماشای هر روز تلویزیون استانی: ۷٪ مردم استان	۵۷/۰۰۰ خانه روستایی غیرمقاوم به زلزله
تفریحات و تربیت بدنی	سلامت معنوی	حمایتی اجتماعی	
سرانه فضای تفریحی ورزشی: ۰/۷ (استاندارد مترمربعه)	اعتقاد به رواج بالای تملق در جامعه: ۸۰٪	اطمینان کامل به اقوام و فامیل: ۷٪	
محیط زیست و انرژی	غذا	تجارت	
پوشش شبکه جمع‌آوری فاضلاب شهری: فقط ۱۷٪	تولید محصول ارگانیک در استان: صفر درصد	شاغلان استان در معرض صدای بالاتر از حد استاندارد: ۴۴٪	

در مرحله تعیین مشکلات و مداخلات، نظرات مردم به شرح زیر جمع آوری شد:

۱. گردآوری برداشت ها و انتظارات مردم در سنین و جنسیت های مختلف در روستاها و شهرهای پنج شهرستان استان به روش بحث گروهی متمرکز (بیش از ۳۵ جلسه بحث گروهی)
۲. همایش جلب حمایت و جمع آوری نظرات هفتاد سازمان مردم نهاد (سمن) استان
۳. همایش جلب حمایت و جمع آوری نظرات رؤسای شوراهای اسلامی شهر و روستای استان
۴. همایش جلب حمایت و جمع آوری نظرات اصحاب رسانه استان (خبرنگاران، صدا و سیما، روزنامه نگاران)
۵. همایش جلب حمایت و جمع آوری نظرات روحانیون و ائمه جمعه استان
۶. مصاحبه با افراد کلیدی و تصمیم گیر استان (حدود ۱۰۰ نفر)

دستآورد مهم همایش های برگزار شده توافق بر سر منشورهای مشارکت سمن ها، شوراهای اسلامی شهر و روستا، روحانیون و رسانه در ارتقای سلامت استان در پنج سال آینده است.

نتایج نظرات مردم در اختیار کلیه کارگروه ها قرار گرفت تا در کنار مشکلاتی که از بررسی وضعیت شاخص ها و کسب نظر از کارگروه ها به دست می آید، از این نظرات نیز به عنوان منبعی دیگر برای اولویت بندی مشکلات استفاده کنند. پس از استخراج مشکلات و اولویت بندی آن ها در کارگروه های ۱۸ گانه و ریشه یابی علل آن ها هدف گذاری به شرح زیر انجام شده و حدود ۱۵۰ پروژه برای دستیابی به اهداف سلامت در سطح اثر مورد توافق قرار گرفت:

۱. ۳۰ درصد افزایش سطح کنونی **نشاط** مردم استان
۲. ۳۰ درصد افزایش **سرمایه اجتماعی کنونی** مردم استان
۳. ۳۰ درصد افزایش در **کیفیت زندگی** مردم استان
۴. ۳۰ درصد افزایش **شاخص تکامل کودکان** استان در وضعیت حال (مرگ زیر پنج سال، کم وزنی و آموزش)
۵. ۱۰ درصد کاهش **بار بیماری های** استان (مرگ و میر، بیماری ها و معلولیت های ناشی از آسیب ها)



بحث و نتیجه‌گیری

در مجموع دستاوردهای کوتاه مدت اجرایی این طرح در سطح استانی عبارت است از:

- 😊 طراحی و اجرای ۱۵۰ طرح قابل انجام در سازمان‌های استان برای ارتقای شاخص‌های سلامت استان در ۵ سال آینده
- 😊 توانمندسازی ۳۰ کارشناس از سازمان‌های دولتی (غیر دانشگاه علوم پزشکی) و ۲۰ نفر از کارشناسان معاونت بهداشتی استان برای همکاری بین‌بخشی
- 😊 تدوین و تصویب «نظام نامه ارزیابی اثرات سیاست‌های عمومی استان بر سلامت مردم»
- 😊 تدوین آئین‌نامه «پیام‌گزاران سلامت» با هدف جلب حمایت مستمر و ایجاد خود نظارتی توسط سازمان‌های مؤثر در سلامت مردم
- 😊 تدوین آئین‌نامه «رسانه حامی سلامت» با هدف هماهنگی رسانه‌های استان در اطلاع‌رسانی، ترویج رفتارها و حمایت‌طلبی برای موضوعات سلامتی استان
- 😊 تدوین آئین‌نامه «مشارکت مردم» در برنامه جامع سلامت استان با هدف دسترسی به شبکه‌های موجود مردمی جهت مشارکت در فرایند توسعه سلامت استان
- 😊 تدوین آئین‌نامه «دبیرخانه سیاست‌گذاری سلامت استان» برای ایجاد آمادگی و هماهنگی در تدوین، تصویب و نظارت کلان بر اجرای مصوبات کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی، هیأت امنای دانشگاه و هیأت ریسه دانشگاه
- 😊 تعریف نقش رسانه در پانزده حوزه از عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت
- 😊 شناسایی بیش از دویست شبکه انسانی و نود موقعیت برای ارتقای سلامت مردم
- 😊 شناسایی بیش از ۲۰۰ مورد نارسایی اطلاعاتی برای توصیف، تحلیل و پایش عوامل مؤثر بر سلامت در سطح استان و به تبع آن تعیین اولویت‌های تحقیقاتی مرتبط
- 😊 تدوین و آزمایش مدل همکاری و برنامه‌ریزی بین‌بخشی در سلامت استان
- 😊 تهیه سندی با عنوان «چالش‌های نگرشی و مهارتی در تدوین برنامه جامع سلامت استان» به منظور توانمندسازی کارشناسان و برنامه‌ریزان دیگر استان‌ها در برنامه‌ریزی و اجرا
- 😊 تدوین و آزمایش مدلی برای نهادینه سازی برنامه‌های سلامت



😊 تدوین بسته‌های آموزشی، توجه و آموزش کارشناسان دیگر استان‌ها و طراحی دوره توانمندسازی برای استقرار برنامه

😊 آزمون ابزار «ارزشیابی کارکردهای نظام سلامت عمومی استان» و استخراج ضعف‌های این نظام در مقیاس استانی

😊 تدوین تفاهم‌نامه‌های مشارکت مردمی با استانداری و دانشگاه (سمن‌ها، شوراهای اسلامی، رسانه و روحانیون)

😊 ارتقای توانمندی‌های کارشناسان سطح ملی در برنامه‌ریزی سلامت استان

😊 تدوین الگوی تهیه گزارشات برنامه‌ریزی سلامت در استان

کاربردهای ملی درس‌های آموخته شده از این طرح به شرح زیر است:

☑ حرکت بیش از پیش وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به سمت جایگاه تولیتی و حاکمیتی خود در سیاست‌گذاری و نظارت کلان با مشارکت نخبگان در سطح ملی، توانمندسازی مجریان استانی و نظارت بر شاخص‌های سطح پیامد و اثر در استان و پرهیز از تدوین مداخلات متمرکز

☑ استفاده از این تجربه به عنوان یکی از الگوهای توسعه سالم استانی و معرفی در سطح کشورهای منطقه

☑ افزایش مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی اجتماعی در استان‌های کشور از طریق:

۱. گنجاندن شاخص‌های سلامت در فهرست معیارهای ارزشیابی استانداری‌ها

۲. عضویت رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان در شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان

۳. عضویت یافتن استاندار در هیأت امنای دانشگاه علوم پزشکی

۴. راه‌اندازی دبیرخانه‌های سیاست‌گذاری سلامت استانی به عنوان بازوی فکری و سیاست‌ساز برای کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی، هیأت امنای دانشگاه و هیأت ریسه

۵. رتبه‌بندی استان‌ها از نظر شاخص‌های سلامت در سطح اثر نهایی و ایجاد رقابت مثبت در میان آن‌ها

۶. راه‌اندازی دبیرخانه و شورای مشارکت مردمی در دانشگاه‌ها و وزارت بهداشت

۷. اجرای آئین‌نامه ارزیابی اثرات سیاست‌ها بر سلامت (پیوست سلامت) در استان‌ها و توانمندسازی دانشگاه‌ها در استفاده مؤثر از این آئین‌نامه

۸. تعیین سهم و نقش وزارت‌خانه‌ها در سلامت مردم و به تصویب رساندن آن در شورای سلامت و امنیت غذایی کشور

۹. بازنگری در معیارها و روش‌های ارزشیابی و رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی و انتخاب معاونان بهداشتی



۱۰. تعیین سهم ویژه برای تحقیقات سنجش وضعیت و ارزیابی سلامت سطح استانی در دانشگاه‌های علوم

پزشکی

در حال حاضر برای اجرایی شدن این برنامه اقدامات زیر به پایان رسیده است:

✓ تصویب کلیات و اهداف برنامه در کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و هیأت امنای دانشگاه علوم

پزشکی

✓ تأمین یک سوم منابع مالی لازم برای اجرای طرح‌ها در سال ۱۳۸۸ و تأمین منابع مالی سایر پروژه‌ها از طریق

بودجه‌های عمرانی دستگاه‌ها توسط استانداری

✓ حمایت دفتر نمایندگی سازمان جهانی بهداشت در ایران در تأمین مالی بخشی از طرح‌ها

✓ تصویب سه آیین‌نامه «دبیرخانه و شورای مشارکت مردم در سلامت»، «دبیرخانه سیاست‌گذاری سلامت» و

«پیام‌گزاران سلامت» در کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و هیأت امنای دانشگاه

✓ تعیین پیام‌گزاران سلامت عضو کمیته پایش و صدور احکام توسط حکم مشترک رییس دانشگاه و بالاترین مقام

دستگاه مرتبط

در مجموع:

برای دستیابی به دورنمای سلامت استان قزوین به عنوان «یکی از ۵ استان اول در شاخص‌های سلامت جسمی،

روانی، اجتماعی و معنوی در ایران ۱۴۰۴» لازم است دوراهد اساسی تا سال ۱۳۹۳ پیگیری شود:

✓ غربالگری برای شناسایی افراد در معرض خطر و مراقبت از آنان در سه سال اول برنامه

✓ شروع هم‌زمان اجرای مداخلات ارتقاءدهنده سطح سواد بهداشتی مردم و همچنین مداخلات محیطی

کاهنده عوامل خطر بیماری‌ها به ویژه فراموش نکردن مداخلات بهبود دهنده شاخص‌های سلامت

اجتماعی و معنوی.

این دوراهد دستیابی به شاخص‌های بهتر و برتر سلامت در برنامه‌های دوم و سوم استان را تا سال ۱۴۰۴ تسریع

خواهد کرد.